Опис 2 17
Справа 132

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Шосткинському району Шосткинського
міськрайуправління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
за 1929 рік

про СМЕРТЬ
почата 02 ” січня 1929 року
закінчена”31 ” грудня 1929 року
Актові записи
з № по №
Кількість аркушів 161

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
№ Р-7720
№ 17
арх. 132

1. Складено „23“ січня місяця 1929 р.

книга №

1. Складено „2“ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Грудкопід Харитина

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78. (скільки пов років мав)

помер (ла) „2“ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Несвітайло Іван.

заявителя с. Крижки, Шосенського р-ну Гнухів. окр.

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

)

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

1. Складено „2“ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Субашна Фанна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки пов років мав)

помер (ла) „2“ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Рубанюк Сонька

заявителя Крижки, Шосенського р. Гнухівської ок.

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

)

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

№ 5. 1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 04 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Земська Ольга

7. Адреса заявителя Ялинки, Шостинського р. Гух. о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 6. 1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лушна Осип

7. Адреса заявителя Ялинки Шостинського р. Гухів. о

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (н

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

9

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.

У. С. Р. Р.

= Народній =

Комісаріат Внутрішніх Справ.

Книга №

ЗАЦС при Комишівській сільраді (виконком Соснівського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2. (Заг.)

№ (чол.) № (жін.)

Запис складено „ 2 “ дня січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджень? (за яким № записано його в книзі народжень?) аб

ий за памерлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? суд Баклан Гапка

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження)? 8 місяців.

ь-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 1928 рік К Грудня

міс 15 день народж. б) якою в лічби в матері народилась дитина, що ви

перша друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років

. Коли помер (ла) 1929 р Січня місяць 2 день.

. Де постійно жив: Глухівської округа Соснівська

по (або хутір) Комиші або місто вул. № буд.

. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.)

. Національність Українка

. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? рідні

. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А я

кої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?

На Комишах Гапка

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

ніяких

Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? .....

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? .....

) коли в останне одружився—(лася)? ..... в) скільки років тепер має .....

'удовілий або з'удовіла? ..... г) скільки дітей от цього шлюбу народилося .....

) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „.....“ дівч. „.....“ та крім того скільки ще

овнолітніх .....

. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Рубаш Сергій

са заявителя с. Ямпіль

азва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рубаш С. за неписьменн. росп. Ямпіль

Зав. ЗАЦСом.

9

1. Складено „ 28 “ січня місяця 1929 р.

1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Замога Ганна

іж, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Замога Василь

са заявителя Ямпіль, Шепетівського р. Київ. ок.

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

)

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

4.

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по б омерлого Нагорний Федько

іж, жінка (пі лити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Нагорний Василь

са заявителя Ямпіль, Шепетівськ. р. Київ. ок.

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

)

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Ст АТ формат А4—210х297.

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

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

№ 7

1. Складено „18“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Омфіренко Онуфрій Лукіянович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Омфіренко Андрей Онуфрієв

7. Адреса заявителя с. Комишня Глухівської округи

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (на ментів)

9. Підпис заявителя Омфіренко-до ч. пис. Онуфрієвої Ганни Онуфріївни

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 8

1. Складено „21“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Деговий Іван Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 місяці (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Деговий Яків Іванович

7. Адреса заявителя с. Комишня

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (н ментів)

9. Підпис заявителя Деговий

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам

9

1. Складено „23“ січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващенко Олексій Степанович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Ващенко Петро Євстратов

Адреса заявителя с. Комишня Лисянського району.

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

Підпис заявителя Ващенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Яворівець

4

10

1. Складено „30 січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Анна Мусіївна

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

Коли помер (ла) „29 січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дудка Прасковія Луків

Адреса заявителя с Комишня

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку ментів) свідоцтво видано № 10

Підпис заявителя Дудка

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

ментів)

Підпис заявителя Ковальова

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

№ 213 | 1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Митро Лксійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коротенко Ірини Федорівни

7. Адреса заявителя с. Кишки

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

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

№ 14. | 1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вегера Федосій Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Вегера Хам Назарович

Адреса заявителя Кишки, шостенського р. гнів. окр.

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам.

57 | 1. Складено „ 15 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Ірицько Платонович

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Работько Антон Антонович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Оберемок Дем'ян Митрофанович

Адреса заявителя с. Кишки, шостенського р. гнівської окр.

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

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

12. | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кондрік Сергій Данилов.

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Кондрік Данило Федорович.

Адреса заявителя Кишки, шостенського р. гнівськ. окр.

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

№ 913 | 1. Складено „4“ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Марія Аксьонових

№ 15. | 1. Складено „6“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Уван Остапович.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Сидор Уванович

7. Адреса заявителя Кишки, шостинськ. р. глухівської 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

№ 16. | 1. Складено „10“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рева Ваня Якович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рева дядя Ем. Матв.

7. Адреса заявителя Кишки, шост. р. с. Кишки

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

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

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

51 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Уршько Платонович

№ 17. | 1. Складено „11“ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедь Онисим Уванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Лебедь Ларіона Уванович.

Адреса заявителя с. Кишки, шостинськ р. с. Кишки.

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

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

№ 18 | 1. Складено „13“ жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенуха Ганна Павловна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м-ців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13“ жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Семенуха Павло

Адреса заявителя Висок Великі міс. Клинковск р.

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

Підпис заявителя Семенуха | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 913 1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

№ 21. 1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чайка Михайло Савович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чайка Іван Савович.
7. Адреса заявителя Кіпіни, Шост. р. Гнід. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Іван Чайка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 22. 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Катерина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Іван.
7. Адреса заявителя Кіпіни, Шост. р. Гнід. окр.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя І Василенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

57 1. Складено „ 15 “ травня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Уляна Платонова
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

№ 19 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прудкомуж Володимир Михайлович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 днів (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Прудкомуж Михайло
Адреса заявителя Кіпіни, Шост. р. Гнід. окр.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Прудкомуж | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 20 1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапіна Варка Кузьмівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 97 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 4 “ березня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Гапіна Олексій
Адреса заявителя Кіпіни, Шостенського р. Гнід. окр.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Суд свідоцтво № 10.
Підпис заявителя Гапіна | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

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

№ 913 | 1. Складено „4“ січня місяця 1929 р.

Сотникова Марія Савівна

№ 23. | 1. Складено „17“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Найда Ганна Андріївна

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

5. Коли помер (ла) „13“ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якименко Дмитро Іванович.

7. Адреса заявителя Кременчук Шостенська р. вулиця буд.

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

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

№ 24 | 1. Складено „16“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Найда Іван Іванович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 93. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рещика Дмитро єлисеєвич.

заявителя Кременчук Шостенська р. вулиця буд.

оливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів)

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5— 6000

51 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Ермило Платонович

(підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

№ 25. | 1. Складено „17“ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кущов Григорій Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Кущов Іван Григорович.

Адреса заявителя Кременчук, Шостенська р. вулиця буд.

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

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

№ 26. | 1. Складено „18“ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващула Марія Савківна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ващулина Євдокія Федорівна.

Адреса заявителя Кременчук, Шостенська р. вулиця буд.

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

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

№ 29 | 1. Складено „4“ Січня місяця 1929 р.

№ 29 | 1. Складено „22“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коган Ешія Лазаря Григорьев.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенцова Данил Усаев.

7. Адреса заявителя Кишинев, Шаб. р. Сидікінської ор.

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

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

№ 30 | 1. Складено „23“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Решетник Надежда Ивановн

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Решетник Иван Дмитрієв.

7. Адреса заявителя Кишинев, Шаб. р. Сидікінської

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

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

57 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Ермилло Платоновн

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років мав)

№ 27 | 1. Складено „19“ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ленко Семен Ивановичь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років мав)

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

Прізвище й ім'я заявителя Ленко Василий Иванович.

Адреса заявителя Кишинев, Шаб. р. Сидік. ор.

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

Підпис заявителя Ленко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 28 | 1. Складено „21“ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Башелий Дмитрій Евсевьевич.

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

Коли помер (ла) „19“ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Башелий Евсевий Евсеевич.

Адреса заявителя Кишинев, Шаб. р. Сидік. ор.

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

Підпис заявителя Башелий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

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

№ 713 1. Складено „4“ Січня місяця 1929 р.

Солонецька [illegible]

№ 31 1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудар Михайло Данилович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дудар Данило.

7. Адреса заявителя Кишки, Шостинського р. Ємільчинської

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

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

№ 32. 1. Складено „28“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ситник Назарка Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кикоть Павло Григорович.

Адреса заявителя Кишки, Шост. р. Ємільчинської

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

ментів)

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60

№ 51 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р. 15

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Ігнатько Платонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

№ 33. 1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р. 10

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Марфа Іванівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Каган Михайло Ейнович.

Адреса заявителя Кишки, Шост. р. Ємільчинської

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

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

№ 34 1. Складено „31“ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Назар Кондратович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Дудар Павло Якович.

Адреса заявителя Кишки, Шостинського р. Ємільчинської оз-

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

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

№ 913 | 1. Складено „4“ січня місяця 1929 р.

Солоненко Мартин Лукіянович

№ 37 | 1. Складено „8“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ейсак Ярина Федорівна

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

5. Коли помер (ла) „8“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ейсак Федір Олексійович.

7. Адреса заявителя Київщ. Васильківського р-ну Київ. окр.

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

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

№ 38 | 1. Складено „14“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковбаса Антон Іванович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ковбаса Зоя

Адреса заявителя с. Китаєвка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Згідно Свідоцтва №28

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

№ 57 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Уршько Платонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років мав)

№ 35 | 1. Складено „1“ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Товстуха Семен Олексійович.

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Товстуха Олексій Шапошникович

Адреса заявителя Київщ. Васильківського р-ну Київ. окр.

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

Підпис заявителя А. Товстуха | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 36. | 1. Складено „5“ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовик Данило Денисович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32. (скільки повних років мав)

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

Прізвище й ім'я заявителя Удовик Муза Федорівна.

Адреса заявителя Київщ. Васильківського р-ну Київської обл.

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

Підпис заявителя Удовик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат Ав—210х277. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 913 1. Складено „ 4 “ січня місяця 1929 р.

Солоненко Мелашко Леонтіївна

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лохман Ванька Яковлевич.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лохман Яків Савелійович

7. Адреса заявителя Кишинь Шостенського р-ну Київ. о

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 „ 17 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ващенко Надія Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ващенко Данило Степанович.

Адреса заявителя Кишинь Шост. р. Сосницької окр.

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

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

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297. Трест „Кніг-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—6

51 1. Складено „ 15 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Ірина Платонівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

№ 41. 1. Складено „ 18 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярош Єфросинія Трохимівна.

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

Коли помер (ла) „ 4 Вересня міс. 1918 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кишинь Нар. Суд 5 под. від 27 Березня 1929 р.

Адреса заявителя Кишинь, Шост. р-ну.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Живе в Кишині про смерть не знає

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

№ 43 1. Складено „ 18 “ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рашейкін Марія Даниловна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Рашейкін Марко Степанович.

Адреса заявителя х. Рудки, Кишинської окр. Шост. р-ну. Київ. окр.

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

Підпис заявителя немає. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 913 | 1. Складено „4“ [illegible] місяця 1929 р.

[illegible]

№ 45 | 1. Складено „28“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панько Олексій Петров.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Панько Петро Олександрович

7. Адреса заявителя Кишинці, Могилів. р. Нуц. окр.

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

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

№ 46 | 1. Складено „30“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лісовий Йосифа Ісаєвича

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

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

[illegible] й ім'я заявителя Лісовий Іван Ісаєвич

[illegible]еса заявителя х. Сокирки Кишинці. р. Могил. р. Нуц. окр.

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

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

№ 57 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Уршько Платонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

№ 43. | 1. Складено „21“ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобаса Ганна Артемівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Кобаса Григорій Михайлович

Адреса заявителя Кишинці, Могил. р. Нуц. окр.

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

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

№ 44 | 1. Складено „22“ квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Тодосія Федорівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Корж Федір Семенович

Адреса заявителя Кишинці Могил. р. Нуц. окр.

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—50000.

№ 913 | 1. Складено „4“ [illegible] місяця 1929 р.

[illegible]

№ 47. | 1. Складено „30“ квітня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієвський Володимир Андрійович

7. Адреса заявителя с. Кишини, шостимівського р. глух. окр.

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

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

№ 48 | 1. Складено „2“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Невіраймо Андрій Кенгурович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Невіраймо Кенгуро Трохимов.

[illegible] заявителя Кишини, шост. р. глух. окр

[illegible]особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Невиняйко | 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]

51 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Уршько Платонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років мав)

№ 49 | 1. Складено „11“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенуха Якість Пантелії

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років мав)

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

Прізвище й ім'я заявителя Семенуха Андрій Якович

Адреса заявителя с. Кишини шостимів. Глуховск. округи

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

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

№ 50. | 1. Складено „13“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корненко Кедір. Григорович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „12“ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Корненко Григорій Кедрович.

Адреса заявителя Кишини, шостимівському р-ну глух. окр.

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

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

№ 913 | 1. Складено „4“ січня місяця 1929 р.

Солоненко Платон Лукіянович

№ 53 | 1. Складено „19“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесенко Марина Левонтієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Денько Семен Олександрович

7. Адреса заявителя с. Кишинки шост. р-на Глухов. окр.

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

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

№ 54 | 1. Складено „19“ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордієнко Васил Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордієнко Іван Степанович

7. Адреса заявителя с. Кишинки шостен. р-ну Глух. окр.

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

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

№ 51 | 1. Складено „15“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Єрмило Платонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Корж Левонтій Платонович

Адреса заявителя с. Кишинки Шостенського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво про смерть №40.

Підпис заявителя Корж Левонтій | Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 52. | 1. Складено „17“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єрмійчик Катерина Павлівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „16“ травня міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя Єрмійчик Гавло Семенов.

Адреса заявителя Кишинки шост. р-ну Глухів. окр.

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

Підпис заявителя Н. Єрмійчик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

№ 55 | 1. Складено „ 6 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пасташ Микола Терешкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років мав) 6 м-ців

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Безкоровайний Петро Михайлович

7. Адреса заявителя село Кипиш Глобинського р

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

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

№ 56 | 1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вдовенко Євдокія Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вдовенко Наталія

7. Адреса заявителя Кипиш сіл. Глоб. р. Київ. о. ду.

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

Підпис заявителя Вдовенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60

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

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

57 | 1. Складено „ 9 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безкоровайна Євдокія Пилипівна

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

Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Безкоровайна Степанія

Адреса заявителя с. Кипиш

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікарське свідоцтво №47

Підпис заявителя С Безкоровайна | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

58 | 1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнієва Федора Якимівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Корнієв Дмитро Миколаєв

Адреса заявителя с. Кипиш

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мертвонароджене свідоцтво №48

Підпис заявителя Ф Корнієв | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

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

Підпис заявителя Д. Сидоренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 61 | 1. Складено „2“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульгина Александр Иван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульгина Павло Никитович

7. Адреса заявителя Кременчуг Шам. р-ну Гоголевської ок.

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

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

№ 62 | 1. Складено „23“ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пайлак Василь Никифорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пайлак Василь

7. Адреса заявителя с. Кишки Глобинського району

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

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

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

№ 59 | 1. Складено „13“ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сусол Василь Михайлов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13“ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сусол Михайло Михайлов

Адреса заявителя с. Кишки

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Метрика свідоцтво № 49

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

№ 60 | 1. Складено „17“ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Немійко Варвара Яковлевна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Мукашов Кирило Федорович

Адреса заявителя К. Кишки Шабельського р. Миг.

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

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

Підпис заявителя И. Сыгловатый | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Вдеск

№ 63

1. Складено „17“ липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пайлик Надія Ісаєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пайлик Ісай Адамович
7. Адреса заявителя г. Київ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Нетіхлений 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 64

1. Складено „17“ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яйлак Надія Ісаєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яйлак Ісай
7. Адреса заявителя г. Київ Шост р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Яйлак. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя И. Кольцова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 65

1. Складено „9“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашев Иван Васильевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „9“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лукашев Васих Курилич
7. Адреса заявителя г. Київ Шостенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лукашов
9. Підпис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 66.

1. Складено „14“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Відух. Ишкова Єфимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Відух. Єфим Кононович
7. Адреса заявителя г. Київ Шостенського р. ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Родильний будинок-жіночої консультації
9. Підпис заявителя Відух 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар 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

№ 69. 1. Складено „21" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шубин Ірина Федорович

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

5. Коли помер (ла) „20" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тьосицько Федір Федорович

7. Адреса заявителя с. Кешики, Шостенського р-ну

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

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

№ 70 1. Складено „22" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивокінь Ганна Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сивокінь Захар

7. Адреса заявителя с. Кешики Шост. району

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

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

№ 67. 1. Складено „16" Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Залога Іван Никифорович.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 дн. (скільки повних років має) 19

Коли помер (ла) „16" Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Залога Никифор Якович

Адреса заявителя Кешики Шостенського р-ну

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

Підпис заявителя П. Залога | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 68. 1. Складено „17" Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дрогостіна Надежда Іванівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Дрогостіна Іван

Адреса заявителя Кешики Шостенського р-ну Шурівської

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

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

Підпис заявителя П. Сагайдачний | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 71.

1. Складено „30“ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроботовець Корній Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дроботовець Василь Корнієв
7. Адреса заявителя Кишки Шостенського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер від старечого виснаження організму
9. Підпис заявителя Дроботовець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 72.

1. Складено „1“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рабатько Семен Данилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „31“ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рабатько Василь Петрович
7. Адреса заявителя с. Кишки, Шостенського р. вул. буд.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер від старечого виснаження організму
9. Підпис заявителя Рабатько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20 Сер. АІ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6

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

73.

1. Складено „6“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроботовець Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „5“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дроботовець Іван Андрієв
7. Адреса заявителя Кишки Шостенського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер від Сакуратного туберкульозу
9. Підпис заявителя Дроботовець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

74.

1. Складено „8“ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цесика Якім Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „8“ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пашкан Іван Левич
7. Адреса заявителя с. Кишки Шостенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Помер від горлинного тифу
9. Підпис заявителя Пашкан

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / 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

№ 77 | 1. Складено „12" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касюк Артіпа Євтухієвна

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

5. Коли помер (ла) „12" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Касюк Федор Мартинович

7. Адреса заявителя с. Кишки Носівського р-ну Чер

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

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

№ 78 | 1. Складено „16" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сусов Василь Миколайович

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

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

Прізвище й ім'я Заявителя Сусов Михайло Миколайович

Адреса заявителя с. Кишки Носівського району

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

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

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 „8" Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Работько Аверій Назарович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 р. (скільки повних років має) 21

Коли помер (ла) „8" Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Работько Іван Корнійович

Адреса заявителя с. Кишки, Носів. р.

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

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

76. | 4. Складено „10" Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогоза Григорій Мусійович

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

Коли помер (ла) „10" Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Рогоз Мусій Андрієв

Адреса заявителя с. Кишки Носівського р. Чер. обр.

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

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

Трест „Кніга-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

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

№ 79 | 1. Складено „ 18 ” Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гмирченко Параска Олексіївна

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

5. Коли помер (ла) „ 18 ” Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гмирченко Данило Антонович

7. Адреса заявителя С. Жишки Тіскиського району по Гнилавищині

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

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

№ 80 | 1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 24дня (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гмирченко Офрім Єфимович

7. Адреса заявителя с. Жишки на Гнилавищині

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60.0

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

Курінь

онкомі

81 | 1. Складено „ 23 ” Вересня місяця 1929 р. 22

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахава Виктор

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 ” Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сахава Олексій Викторович

Адреса заявителя С. Жишки

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

Підпис заявителя Сахавов О | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Вакат

82 | 1. Складено „ 24 ” Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сировацький Уницька Іванович

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

Коли помер (ла) „ 24 ” Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сировацький Іван

Адреса заявителя С. Жишки

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

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

№ 79 | 1. Складено „ 18 го Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чимчешко Параска Олексіївна

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

№ 85 | 1. Складено „ 6 го Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роботкова Уршина Омелянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 го Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роботько Хведір Омелянович

7. Адреса заявителя с. Жмишки

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

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

№ 86 | 1. Складено „ 10 го Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роботько Коланека Савківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 го Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Роботько Яків Іванович

7. Адреса заявителя с. Жмишки

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

9. Підпис за неписьменн. під заявителя [illegible] | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Крупець

№ 83 | 1. Складено „ 26 го Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уховаса Гашка Бабкова 23

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

Коли помер (ла) „ 26 го Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Басок Тимко Каленикович

Адреса заявителя с. Жмишки

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

Підпис заявителя Басок | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 84 | 1. Складено „ 5 го Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левченко Петро Михайлович

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

Коли помер (ла) „ 4 го Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Михола [illegible] Левченко

Адреса заявителя с. Жмишки

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

Підпис заявителя Левченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 255—60000.

№ 79 | 1. Складено „18" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чипчешко Параска Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік

№ 87 | 1. Складено „23" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Родічко Ганна Миколаєвна

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

5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Родічко Федір Олексійович

7. Адреса заявителя с. Келлички

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

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

№ 88 | 1. Складено „24" жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костенко Лукіра Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панкратів Кирило Васильович

7. Адреса заявителя с. Келлички

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60

Журець

онкомі

89 | 1. Складено „24" жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корпс Дмитро Єрмолович 24

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8м-ців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „24" жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Корпс Дмитро Степан Семенович

Адреса заявителя с. Келлички

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

Підпис заявителя с. Корпс | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор Журець

90 | 1. Складено „26" жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурчик Мотря Петрівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „26" жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бурчик Михайло Опанасович

Адреса заявителя с. Келлички

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

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

№ 79 | 1. Складено „ 18 ” Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнипченко Варвара Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible]

№ 93 | 1. Складено „ 9 ” Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Зінаїда Михайлівна

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

5. Коли помер (ла) „ 9 ” Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Микола Мусійович

7. Адреса заявителя с. Жемлинки

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

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

№ 94 | 1. Складено „ 9 ” Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукашова Уласія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ½ м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 ” Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лукашов Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Жемлинки

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

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

Курінь

№ 91 | 1. Складено „ 2 ” Листопада місяця 1929 р. 25

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лугина Микола Петрович

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

5. Коли помер (ла) „ 2 ” Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Петро Архипович Лугина

7. Адреса заявителя с. Жемлинки

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

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

№ 92 | 1. Складено „ 2 ” Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бовтушка Максим Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 ” Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярко Кирило Кононович

7. Адреса заявителя с. Жемлинки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) убитий Калітіном по голові дерев'яною

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 79 | 1. Складено „ 18 го Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Параска Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років мав)

Зав. ЗАГС

№ 95 | 1. Складено „ 17 го Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карапова Олександра Корнійовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 16 го Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безкоровайний Петро Михайлович

7. Адреса заявителя с. Келишки

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

ментів)

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

№ 96 | 1. Складено „ 19 го Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Карпенко Василь Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 м-ців (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 18 го Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Петро Трифонович

7. Адреса заявителя с. Келишки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й

ментів)

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

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5

Крупець

онкомі

97 | 1. Складено „ 20 “ листопаду місяця 19 2 Васильович

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клева Іван 2 Юрієвич

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

26

Коли помер (ла) „ 20 “ листопаду міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Клева Григорій Іванович

Адреса заявителя с. Келишки

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

ментів) свідоцтво № 86

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

98 | 1. Складено „ 25 го Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуркіна Олександра Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 25 го Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Савка Федорович

Адреса заявителя с. Келишки

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

ментів)

Підпис заявителя С. Шевченко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 79 | 1. Складено „ 18 ” Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнитченко Параска Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 Зав. ЗАГС

№ 101 | 1. Складено „ 20 ” Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Галич Маргарита Дорофіївна

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

5. Коли помер (ла) „ 20 ” Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Галич Ганна Якимівна

7. Адреса заявителя х. Солоний. Келлин. р-н.

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

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

№ 102 | 1. Складено „ 23 ” Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кожан Микола Андрійович

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

5. Коли помер (ла) „ 23 ” Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кожан Андрій Михайлович

7. Адреса заявителя с. Келлинка

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

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

Круглянський райвідділ

99 | 1. Складено „ 26 ” Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Параска

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

Коли помер (ла) „ 26 ” Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Зеленський Кузьма

Адреса заявителя с. Келлинка

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

Підпис К. Зеленський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

100 | 1. Складено „ 12 ” Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Келлинська сільрада Лишайлівка

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 ” Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя сільр. Келлинська Клавдія

Адреса заявителя с. Келлинка

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

Підпис Г. Келлинська | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 79 | 1. Складено „ 18 го Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хмілочешко Варвара Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік XII Зав. ЗАГС

№ 103 | 1. Складено „ 25 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Климець Тетяна Володимирівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачик Михайло Семенович

7. Адреса заявителя с. Климки

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

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

№ 104 | 1. Складено „ 26 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хмель Василь Теребтович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Хмель Ганна Василівна

7. Адреса заявителя с. Климки.

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, вид. № 2...

Курець

...онкомі...

...г.)

...29

...ь?) або ого...

...ас

...ерла:

...з.

...ра

...ік ні...

07 | 1. Складено „ 31 “ Грудня місяця 1929 р.

...ище, ім'я, по батьк. ...мерлого Лодзя Михайло Хведорович

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

...помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1929 року.

...ище й ім'я заявителя Лодзя Ефимка Опанасівна

...са заявителя с. Климки

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

...ис
...теля | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

раньше работник кожевенного завода №9

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

в последнее время нигде

Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по...

№ 79 | 1. Складено „ 18 ” Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Варвара Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Іван Іванович

7. Адреса заявителя с. Жмайки

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

№ 103 | 1. Складено „ 25 ” Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Климець Тетяна Володимирівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 ” Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Климець Михайло Семенович

7. Адреса заявителя с. Жмайки

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

№ | 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 №

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

(ентів)

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

Хрущ

онкомі

г.)

29

ь?) або ог

ро вмерла

років.

ре

уд.

А як ні

нше?)

працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? працював рахівник на бавовні Ірпінської № 9

в Ірпінській Вищій школі

Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по

№ 2

2. Прізви

3. Чолові

№ 1

2. Прізв

3. Чоло

5. Коли

6. Різ

7. Адр

8. Осо

№

2. П

3. Ч

5. Р

6. Р

7. А

8. С

9. П

ментів)

9. Підпис заявителя Хило

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 13

У. С. Р. Р.

ний =

ріят Внутрішніх

Справ.

Книга №

ЗАЦС при Кригецькій сільраді (виконкомі)

Шосткінського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 31 (Заг.)

№ — (чол.) № 14 (жін.)

29

Запис складено „ 2 " дня Лютого місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого

ий за памерлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Лящинко Тацияна Никитовна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноч

Вік (скільки повних років мав од народження)? років. 11 місяц

5-а) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 1929 рік Лютого

міс. 2 день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:

перша друга, або в) вік батька „ " рок. та матері „ " років.

Коли помер (ла) 1929 р. Лютого місяць 2 день.

Де постійно жив: Глуховецкім округа Глухівська ра

(або хутір) Кригец або місто вул. № буд.

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

Національність Українец

Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? Батько

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні-

саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

Рабочь рабочинк на ваганах Краци № 9

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

в Шосткинах Вихрая пушки

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовиця

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)?

б) коли в останнє [одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Ревматизм

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Н. В. Антенко

Адреса заявителя с. Крупец

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Антенко

Зав. ЗАЦСом. Ковальчук

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
Комісаріят Внутрішніх
Справ.

Книга №

ЗАЦС при Крупецкой сільраді (виконкомі)
району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (Заг.)

№ (чол.) № 15 (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджень? (за яким № записано його в книзі народжень?) або он
ний за памерлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Пашинченко Прокопова Макарівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 61 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р Липня місяць 7 день.
7. Де постійно жив: Крупецкой округа Шосткинськ р
ело (або хутір) Крупецкое 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 утримав? Чоловік
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як в
якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
Хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, п
в зайнятті член сем'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Старуха

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? .....

б) коли в останнє одружився—(лася)? ..... в) скільки років тепер має 61 рік

з'удовілий або з'удовіла? тепер г) скільки дітей от цього шлюбу народилося .....

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц „.....“ дівч „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя Тимченко с. Кавбасна ул. Школь

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тимченко с. Кавбасна

Зав. ЗАЦСом. В. Шевченко

Реєстратор

Лушники

...ентів)

Підпис заявителя А. Кривонос | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Рашид | Секретар / Реєстратор Шевченко

Маково

37

1. Складено „ 27 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каптур Степан Иванов

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

Акт номер (ля) „ 27 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Каптур Федор Иванов

Адреса заявителя Село Кузинки Шостенського Района Глуховского Округа

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

Підпис заявителя Каптур Федор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Рашк

Секретар / Реєстратор Каптур

1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеттопажко Евдокія Степановна

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

Акт номер (ля) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Андрей романов

Адреса заявителя село Кузинки Шостенського Района Глуховского Округа

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

Підпис заявителя Кривонос

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Рашк

Секретар / Реєстратор Каптур

Зав. ЗАЦСом. Клименко

Реєстратор

14. Сіме

№ 1

1. Складено „ 16 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербань Харитина Денисовна

3. ~~Чоловік~~, жінка (підкреслити) 4. Вік 83 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Дмитрій Семенов

7. Адреса заявителя Село Кушники Шостенського Району Глуховськ

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

9. Підпис заявителя Кривонос Дм

10. Голова ради Зав. ЗАГС Рошк

Секретар Реєстратор Кіцун

№ 2

1. Складено „ 19 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюхно Наталка Васильевна

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюхно Василь Козьмич

7. Адреса заявителя Село Кушники Шостенського Району Глуховського 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 Рошк

Секретар Реєстратор Кіцун

Маков

№ 3

1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривонос Семен Онуфрієв. 38

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Иван семенов

7. Адреса заявителя Село Кушники Шостенського Району Глухов. Окр

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

9. Підпис заявителя Кривонос Иван

10. Голова ради Зав. ЗАГС Рошк

Секретар Реєстратор Кіцун

№ 4

1. Складено „ 23 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенько Уляна оксентіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сенько Петро Лукянов

7. Адреса заявителя Село Кушники Шостенського Району Глуховського Окр

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

9. Підпис заявителя Сенько Петр

10. Голова ради Зав. ЗАГС Рошк

Секретар Реєстратор Кіцун

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

14. Сіме

№ 7 | 1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сенько Александра Ивановна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сенько Иван Васильев

7. Адреса заявителя село Лушники Мостенського Района Гидр.О

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

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

№ 8 | 1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеравель Мария Кондратьевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Жеравель

7. Адреса заявителя с Лушники Мостенського Района Гидр.О

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

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

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

Маково

2

9 | 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Максимильян Иван Леонтіев

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 81 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Максимильян Василій Иванов

Адреса заявителя Лушники Мостенського Района Гидрох округ

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

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

10 | 1. Складено „ 3 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загородня Мария Николаевна

дівчат

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Загородня Николай Игнатов

Адреса заявителя С Лушники Мостенського Района Гидрох. Округ

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

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

2/ по 1929

14. Сім

№ 13

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богодан Иван-Казбекович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 м-ц (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Фельдшер родильн. Каумпиров
7. Адреса заявителя с Лушники Шостенського Района Сумск. 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

№ 14

1. Складено „ 20 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моргаля Марія Игнатовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чеслтоновенко Макар
7. Адреса заявителя С Лушники Шостенского Района Сумск. 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

Маховк

№ 11

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трохан Николай Григорьевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 дек (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трохан Григорий Антонович
7. Адреса заявителя Лушники Шостенского Района Сумск. Округ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Трохан Григор.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

40

№ 12

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усіда Гришко Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волошко Александр Дмитрович
7. Адреса заявителя с Лушники Шостенского Района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Волош
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

8/№ 2000

14. Сіме

№ 15 | 1. Складено „ 26 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усенконовська Агенсій Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Усенконовська Петро Миколаевич

7. Адреса заявителя С. Лушники Шепетівського Району Чуд. округ

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

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

№ 16 | 1. Складено „ 27 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фодіонов Павло Павлович

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити). 4. Вік 3-11-4 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Фодіонов Павло Михайлович

7. Адреса заявителя С Лушники Шепетівського Району Чуд. Окр

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

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

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

Маков

3

17 | 1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р. 41.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моргай Марія Петровна

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

Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Моргай Петро Иванов.

Адреса заявителя С Лушники Шепетівського Район Чуд округ

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

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

18 | 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трояк Евгеній Корнієв

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Трояк Владимир Евгеніев

Адреса заявителя С Лушники Шепетівського Район Чуд. Окр

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

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

82 / 1929

14. Сіме

№ 21 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васюхно Николай Игнатов

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Васюхно Игнат Кузьмич

7. Адреса заявителя с Лушники Шосткинского Района

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

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

№ 22 | 1. Складено „ 28 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пенковский Владимир Ульянович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Трофим Пантелеймон Евграфович

Адреса заявителя с Лушники Шосткинского Района Глух

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

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

Маков

19 | 1. Складено „ 15 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Марія Конратьевна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Андрущенко Николай Прокофьев

Адреса заявителя с Лушники Шосткинского Района Глуховск Округа

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

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

20 | 1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роздобарина Наталья Тимофеевна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Роздобарина Семен Дмитриевич

Адреса заявителя с Лушники Шосткинского Района Глух округа

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

Підпис заявителя Роздобарина | 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

Ol / 14 2000

14. Сіме

№ N 23 | 1. Складено „ 2 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогоуля Галина Захаровна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Рогоуля Прохор Степанович

7. Адреса заявителя с. Лушники Шостенского Р-на

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

9. Підпис заявителя П Рогоуля | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Рощина | Секретар Реєстратор Кипря

№ 24 | 1. Складено „ 4 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Никифор Николаев

3. Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрущенко Михайло Гаврилов

7. Адреса заявителя с Лушники Шостенского Района

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

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

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

Махов

4

43

№ 25 | 1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шарєва Иван Емельянов

Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шарєва Петро Иванов

Адреса заявителя с Лушники Шостенского Района

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

Підпис заявителя П Шарєва | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Кипря

№ 26 | 1. Складено „ 8 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Брусиловій Павел Антонов

Чоловік, ~~жінка~~ (підкреслити) 4. Вік 3½ м-ц (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Брусиловой Антон Федорович

Адреса заявителя с Лушники Шостенского Района

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

Підпис заявителя Брусилова | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Кипря

8/ 1929

14. Сіме

№ 29 | 1. Складено „31“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Змогородни Вера Корнієвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Змогородни Карпій Семенов

7. Адреса заявителя с Пушкина Шостенского Района Гнук Об

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

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

№ 30. | 1. Складено „8“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мизай Марія Миколаївна

3. Чоловік, дівчинка (підкреслити) 4. Вік 3. М-ц (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „8“ Серпня міс. 1929 року.

[illegible]різвище й ім'я заявителя Мизай Микола

Адреса заявителя с Пушкина Шостенского Района Гнуков О

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

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

Маков

27 | 1. Складено „7“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Варіа Федіонівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Андрущенко Федор Данилов

Адреса заявителя с Пушкина Шостенского Района

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

Підпис заявителя Андр | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

28 | 1. Складено „10“ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Єкатерина Василівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Федор Иванов

Адреса заявителя с Пушкина Шостенского Района

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

Підпис заявителя Федор Мирошн | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4 210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. Зам. № 235 50000.

14. Сіме

Маково

№ 31. 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогозна Ольга Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Більше (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рогозна Іван. Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Лушники Шосткинського Р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —
9. Підпис заявителя Рогозна И. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Рогозна — Секретар / Реєстратор

№ 32. 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рогожа Наталка Микитівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3-м-ці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рогожа Микита Тихонов
7. Адреса заявителя с. Лушники Шосткинського Р-ну Глух. округи
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Рогожа 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

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

заявителя Лищук Зав. ЗАГС Реєстратор

5

45

33 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Контур Присыя Гурьевна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 24 “ Вересня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Контур Терентій Харитонов
Адреса заявителя с. Лушники Шосткинського Р-ну Глуховецкого Округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Контур. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

34 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривонос Александр Тимофеев.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Иван Александрович
Адреса заявителя с. Лушники Шосткинс-Р-ну Глух. округи
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Підпис заявителя Кривонос 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

8/XII 2000

14. Сіме

№ 37 1. Складено „ 15 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Алеева Евгенія Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Трохи Митрофан Васильевич

7. Адреса заявителя с. Лукашки Шосткинского 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

№ 38 1. Складено „ 1 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорочко Аркадій Васильевич

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорочко Павло Савич

7. Адреса заявителя

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

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

Маков

35 1. Складено „ 10 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Халеева Наталья Александровна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Халеев Александр Тимофеевич

Адреса заявителя с. Лукашки Шосткинского Района Гилх округи

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

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

36 1. Складено „ 13 “ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривонос Аркадий Петров.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Владимир Аркадьев

Адреса заявителя с. Лукашки Шосткинского Района Гилх округи

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

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

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2255—60000.

Форма № 24 Ст АТ формат А4—210×297.

46

14. Сіме

№ 37 1. Складено „14" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сеньо Олексій Кириллович

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

5. Коли помер (ла) „13" Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сеньо Иван Васильев.

7. Адреса заявителя с Якушкини Шостенського Района Глухов округ

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

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

№ 40 1. Складено „14" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Матюх Федора Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Невтомимого Левко Федоров.

7. Адреса заявителя с Якушкини Шостенського Района Глухов

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 № 29. Ст. А1 формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—

Маков

6

47

1. Складено „26 Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривоное Емельяно Вакулин

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „26" Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Григорій Омельянов.

Адреса заявителя с Якушкини Шостенського Района Глухов округ

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

с. Кривоное 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

42 1. Складено „15" Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Морозов Микола Михайлов

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Морозов Михайло Якимів.

Адреса заявителя с Якушкини Шостенського Района

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

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

82 / 1929

14. Сіме

Маков

№ 2

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривошие Надежди Андріївни

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

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кривошие Андрій Уманович

7. Адреса заявителя с. Пушкини Гнівківського р-ну Гнуковен

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

№ 3

1. Складено „ 27 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моргань Гаврила Трофимовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 69 р.

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Моргань Митро Левків

7. Адреса заявителя с. Пушкини Гнівківського р-ну Гнуковен

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

9. Підпис заявителя Моргань

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зубенко Сергій Сергійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зубенко Сергій Уманович

7. Адреса заявителя Село Пушкини Гнівківського району Гнуковен. 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

1. Складено „ 6 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канічур Варка Уманович

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

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Канічур Уман Тимофійович

7. Адреса заявителя Село Пушкини Гнівківського 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

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297.

14. Сіме

№ 4

1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бут Фомія Лимовим

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

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Євдокія Андріев..

7. Адреса заявителя с. Лукьяники Чигиринського р-ну Черк. окр

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

9. Підпис заявителя Пономар

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 5

1. Складено „ 24 “ Лютого місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрущенко Савва Савина

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має) 67 р.

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Лютого міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрущенко Пилипій Орядигович

7. Адреса заявителя с. Лукьяники Чигиринського району

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

9. Підпис заявителя Андрущенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

заявителя

Зав. ЗАГС

Маков

Секретар Реєстратор

Зав. ЗАГС

Негромотна

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

14. Сім

2. Пр
3. Чол
5. Кол
6. Пр
7. Адр
8. Ос
9. Підп заяв

№

2. Пр
3. Чол
5. Кол
6. Пр
7. Адр
8. Ос
ментів)

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кімв-Друк" 3-я друкарня, зак. № 2

заявителя | Зав. ЗАГС | Реєстратор

1. Складено „ 2 " січня місяця 1929 р. 49

ім'я, по батьк. померлого Корниенко Петро Григорович

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

мер (ла) „ 2 " січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Корниенко Григорий Анорлівич

заявителя с. Маков Шостенського района

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

Г. Корниенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Я. Ман-

2. 1. Складено „ 5 " січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Онищко Антон Авраамов

жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

мер (ла) „ " міс. 19 року.

й ім'я заявителя Онищко Петр Авраамов

заявителя с. Маков Шостенського района

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

П. Слесь | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Я. Ман-

с | Негромотна | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Я. Ман-

02/12 2000

№ 5. 1. Складено „ 2. “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Роденко Лаврентий Ефтанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Роденко Стефан Іванович

7. Адреса заявителя с. Мокрє Шостенського району Глухівської округи

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

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

№ 6. 1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трубалова Меланія Андріевна

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

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трубалов Николай Іванов

7. Адреса заявителя с. Мокрє Шостенського району

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

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

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

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

заявителя [illegible] | Зав. ЗАГС | Реєстратор

3 1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р. 50

ище, ім'я, по батьк. померлого Певень Дмитрій

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

омер (ла) „ 18 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Певень Зінаїда Дмитрівна

а заявителя с. Мокрє Шостенського району

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

Зінаїда Певень | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. 1. Складено „ 21 “ Січня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Ларіоненко Василий Евлампіть

, жінка (підкреслити). 4. Вік 36 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 21 “ Січня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Ларіоненко Наталія Григорієвна

заявителя с. Мокрє Шостенського району

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

св. о смерти помилково в Глухове 3 Нге 1/II-19

а Н. Ларіоненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ителя [illegible] Зав. ЗАГС

тів)

пис ителя Негромотна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 7. 1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Акулина Федотовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Сергій Ефимов

7. Адреса заявителя с. Мліево Шістовського району

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

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

№ 8. 1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Анна Николаевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Николай Михайлович

7. [illegible] заявителя в. Мліев Шістовського району

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

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

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

Форма № 2. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кніга-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

заявителя Ярошенко Зав. ЗАГС Реєстратор

[illegible]. 1. Складено „ 1. “ Березня місяця 1929 р. 51

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Савченко Анна Михайловна

[illegible] (підкреслити) 4. Вік 22 дня (скільки повних років має)

[illegible] (ла) „ 28 “ Лютого міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Савченко Михаил Матвеевич

[illegible] заявителя с. Мліев Шістовського района

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] Савченко М 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

[illegible]. 1. Складено „ 2. “ Березня місяця 1929 р.

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Колюзьний Прокоп Никифоров

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

[illegible] (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Колюзьний Стефан Прокопович

[illegible] заявителя с. Мліев Шістовського района

[illegible] уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

[illegible] Негромотна 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 13.

1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Певень Иван Луки
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Певень Лука Михайлов
7. Адреса заявителя с. Мокь Шостенського района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва і №№ документів)
9. Підпис заявителя Неграмотен
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14.

1. Складено „ 2 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Батуринець Евдокия Платонов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Батуринець Платон Григорієвич
7. Адреса заявителя с. Мокіе Шостенського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва і №№ документів)
9. Підпис заявителя П. Батуринец
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

заявителя
Зав. ЗАГС

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

11.

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р. 52
ище, ім'я, по батьк. померлого Певень Михаил Яковлевич
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1. (скільки повних років має)
помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя Певень Яков Яковлев
са заявителя с. Мокіе Шостенського района
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-
ів)
с Я Певень
теля
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

12.

1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.
ище, ім'я, по батьк. померлого князь Иван Василиев
ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 (скільки повних років має)
помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.
ище й ім'я заявителя князь Василий Иванович
та заявителя с. Мокіе Шостенского района
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
ів)
с В Князь
теля
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС
ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку
тів)
пис Негромотен
ителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 15. 1. Складено „ 4 “ Квитня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ягно Меланія Аникіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ягно Никодор Ейтрович

7. Адреса заявителя с. Мохів Шепетівського району

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

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

№ 16. 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Майборода Тетьяна Петровна

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Майборода Марфа Якимовна

7. Адреса заявителя с. Мохів Шепетівського району

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

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

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

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

Форма № 15. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25-

53

1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Бохонт Володимир Іванов

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

омер (ла) „ 18 “ Квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Бохонт Иван

заявителя станция Мохово М.К.В.Ж.Д.

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

Башмур | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 3 “ Травня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Мошиченко Анастасия Яковлевна

, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/0 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 3 “ Травня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Мошиченко Яков Мартинов

заявителя в. Мохів

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

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

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

тів)

Безграмотна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

8/ 1929

№ 21. 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Даниленко Петро Григорієв

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Даниленко Григорій Демянов

7. Адреса заявителя с. Моков Шосткінського району

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

9. Підпис заявителя Д. Даниленко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Я. [illegible]

№ 22. 1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Іван Фролович Бит

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Григорій Іванов

7. Адреса заявителя с. Моків Шосткінського район

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й [illegible])

9. Підпис заявителя Андрущенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 10. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-

заявителя [illegible] Зав. ЗАГС Реєстратор

Мироновка

19. 1. Складено „ 28 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тарасенко Антонина Васильевна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Тарасенко Василий федотович

Адреса заявителя с. Моков

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

Підпис заявителя В. Тарасенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Я. [illegible]

20. 1. Складено „ 2 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Калюжний Николай Трофимович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Калюжная Анна Евфросиньевна

Адреса заявителя с. Моков

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

Підпис заявителя Некрошотна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Я. [illegible]

82/не дост

№ 21. 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данильченко Петро Григорієв

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

№ 23. 1. Складено „ 12 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яхно Лідія Никифоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Червня міс. 1929 року

6. Прізвище й ім'я заявителя Яхно Максим Тихонович

7. Адреса заявителя с. Мохнь Шосткинського район

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

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

№ 24 1. Складено „ 7 “ Липня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 (скільки повних років має)

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

[ще й ім'я заявителя Фащенко Степан Іванов

[еса заявителя с. Маків Шосткинського району

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

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

Мироновка

5 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р. 55

[ще, ім'я, по батьк. померлого Николаенко Михайло Гаврилов

[ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 г (скільки повних років має)

[помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

[ще й ім'я заявителя Николаенко Гаврила Михайловича

[а заявителя с. Маків Шосткинського району

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

[ів)

[ис Г. Николаенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор Шкович

26 1. Складено „ 24 “ Липня місяця 1929 р.

[ище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Михайло Миколайович

[ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

[помер (ла) „ 24 “ Липня міс. 1929 року.

[ще й ім'я заявителя Марченко Микола Ілліч

[еса заявителя с. Маків Шосткинського р. Гущів. окр.

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

[ів) номер від Коклюш

[ис М. Марченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 21. 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данильченко Петро Григорійович

№ 29 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кириченко Варвара Гордіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кириченко Гордій Евменов

7. Адреса заявителя с. Маков

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

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

№ 30 1. Складено „ 22 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тараненко Варка Семенівна

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

5. Коли помер (ла) „ 13 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Тараненко Семен Федотов

7. Адреса заявителя с. Маков

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

9. Підпис заявителя С. Тараненко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Маков

Мироновка

27 1. Складено „ 4 “ серпня місяця 1929 р. 56

прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сороченко Парасковії Семенівни

чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 89 (скільки повних років має)

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

прізвище й ім'я заявителя Шульова Любов Мартинівна

Адреса заявителя пос. Тимівка Суджанського р. Курської губ.

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

ментів)

Підпис заявителя Л Жук | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Маков

28 1. Складено 31 “ августа місяця 1929 р.

прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прасковія Андріевна Тараненко

чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 27. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 29 “ серпня міс. 1929 року.

прізвище й ім'я заявителя Тараненко Прасковія Андріевна

Адреса заявителя с. Маков

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

ментів)

Підпис заявителя Тараненко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Маков

84 / 1929 року

№ 21. 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данишенко Петро Григорієв

№ 31. 1. Складено „ 5 “ октябрь місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данишенко Екатерини Довидовни

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

5. Коли помер (ла) „ 4 “ октябрь міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Данишенко Довид Аронов

7. Адреса заявителя с. Маков

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

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

№ 32 1. Складено „ 18 “ октябрь місяця 1924 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „ 18 “ октябрь міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кононенко Игнат

7. Адреса заявителя с. Маков Шосткинского 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

Мироновка

57

3 1. Складено „ 20 “ октябрь місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Колошенко Фомиких Антоновне

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 19 “ октябрь міс. 1924 року.

ище й ім'я заявителя Колошенко Трофим Иванов

а заявителя с. Маков Шосткинского района

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

)

ля 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

4. 1. Складено „ 26 “ октябрь місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Фалоненко Михаил Васильевич

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 рік (скільки повних років має)

помер (ла) „ 26 “ октябрь міс. 1924 року.

ище й ім'я заявителя Фалоненко Василий

са заявителя с. Маков

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

ів)

ис 13 Волкова 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

84 на 1000

№ 21. 1. Складено „ 7 “ червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данильченко Петро Григорієв

№ 26 1. Складено „ 4 “ XII місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трубачов Михаил Андрее

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

5. Коли помер (ла) „ 17 “ ноября міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трубачов Андрей Николаевич

7. Адреса заявителя с. Маков

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

9. Підпис заявителя Трубачов

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

Мироновка

25 1. Складено „ 26 “ ноября місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Тараненко Иван Семенов

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 г. 10 м. (скільки повних років має)

помер (ла) „ 25 “ ноября міс. 1924 року.

ище й ім'я заявителя Тараненко Семен Федотов

а заявителя с. Маков

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

) Постійно жив в с. Маков. по п. 9. утримував помер. сина Данил. по п. 10

ь Чорнявий добувся проміж ними з від сказав доручив собі.

ителя Чорнявий 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Маков

25 1. Складено „ 3 “ Декабря місяця 1924 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Сіротка Иван Никифо

ік, жінка (підкреслити). 4. Вік Зим-ця (скільки повних років має)

помер (ла) „ 3 “ Декабря міс. 1924 року.

ище й ім'я заявителя Сіротка Никифо

а заявителя с. Маков

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

)

ителя Сіротка 10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Маков

81 / 1924 року

№ 21. 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данильченко Петро Григорієв

№ 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

Мироновка

№№ доку-

№№ доку-

№№ доку

тів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

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

ма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№

2. Прізв

3. Чоло

5. Коли

6. Прізв

7. Адре

8. Особ

мент

9. Підп

заяви

№

2. Прізв

3. Чолс

5.

. 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 „ 14 лютого місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Черкай Варвара Андреєвна

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)

ий помер (ла) „ 14 лютого міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Черкай Аверкий Орестович

реса заявителя село Мироновка

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

нтів)

пис явителя Черкай

10. Голова ради
Зав. ЗАГС В. Моспаленко

Секретар
Реєстратор Орендкіл.

2

1. Складено „ 23 „ лютого місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Писик Василь корнилович

ловік, ~~жінка~~ (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

ий помер (ла) „ 22 „ лютого міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Писик Параска Савківна

реса заявителя с. Мироновка

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

нтів)

пис явителя Писик

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Орел

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

нтів)

пис явителя Черкай

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор Акуш

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

59

8/ 1929

№ 5

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкой Федора Ворфоломія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкой Андрея Ворфоломія
7. Адреса заявителя с. Миронівка Миронівського 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 Орл

№ 6

1. Складено „ 14 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкей Ярослава Євлимпіева
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкой Ярослав Ігнатович
7. Адреса заявителя с. Миронівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Черкой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Москаленко
Секретар / Реєстратор Орл

Образиевка

3

1. Складено „ 25 “ лютого місяця 1929 р. 60
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкой Марина потаповна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкой павло Лексеєв.
7. Адреса заявителя с. Миронівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Черкой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС В. Москаленко
Секретар / Реєстратор Орл

4

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чужай Анна Архипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Чужай Артем Васильов
7. Адреса заявителя с. Миронівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Чужай
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор Арт

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

Бланк № 20. Ст АГ формат А4—210х297.

01/12/2000

№ 5

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Федора Воробйовича
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

№ 7.

1. Складено „ 16 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дудко Ксенія Григорьовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дудко Григорій Васильєв
7. Адреса заявителя с. Мирославка. Шосейна 9-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Дудко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 8.

1. Складено „ 17 “ Травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Мавра Петрова
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 35 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Черкош Матвєєв Михаїл
7. Адреса заявителя с. Мирославка Шосей 9-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Черкош
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

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

Образцевка

1. Складено „ 28 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шишк Харитін Фролівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дишкін Фрол Спиридонович
7. Адреса заявителя с. Мирославка Шосей 8-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Кашкалдін
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

1. Складено „ 9/VIII-29 Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мовчанюка Яків Максимов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мовчанюк Григорій Яковлев
7. Адреса заявителя с. Мирославка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гр Мовчанюк
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

61

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Федора Варфоломі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

№ 13 | 1. Складено „ 17 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Ганна Федорова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкош Кирило Дем'янов.

7. Адреса заявителя с. Мирославичі Тлумацька Ф-ну

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орел Ірина Дмитрова

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Орел Дмитро Богданович

7. Адреса заявителя с. Мирославичі

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

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

Ображівка

62

11 | 1. Складено „ 9 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Орел Григорій Дмитрович

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

Коли помер (ла) „ 8 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Орел Дмитро Степанович

Адреса заявителя с. Мирославичі Тлумацька Ф-ну

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

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Орел

12 | 1. Складено „ 11 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вересик Дмитро Григорович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Вересик Григорій Максимович.

Адреса заявителя с. Мирославичі Тлумацька Ф-ну

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

Підпис заявителя Вересик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Орел

Бланк № 20. Ст АГ формат А=210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—6008.

01 / 1929

№ 5

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Федора Ворфоломі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

№ 15.

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Бориса Федоров.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкош Федор

7. Адреса заявителя с Мизамівка

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 „ 15 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фур Дмитрій Тарасов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Фур Іванна Дмитрівна

7. Адреса заявителя с. Мизамівка

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

Ображиевка

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черток Мойсей Аксенов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років мав)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Черток Борис Єнохович

7. Адреса заявителя с Мизамівка Ольгопольського 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 „ 26 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гацій Єпіфан Васильєв.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гацій Василь Іванов

7. Адреса заявителя с Мизамівка

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

63

81

№ 5

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкош Федора Ворфоломі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 (скільки повних років мав)

№ 21

1. Складено „ 27 “ січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Кузьма Ємеш

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Гаврило Кузьмов.

7. Адреса заявителя с. Михайлівка

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 „ 31 “ Марта місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черкан Марія Іванів

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ III міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черкан Андрій Матвєєвич

7. Адреса заявителя с. Мартинівка

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

Ображиевка

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

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

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

7 ... місяця 1929 р.

1

1. Складено „ 2 “ Січня місяця 1929 р. 64

ім'я, по батьк. померлого Степаненко Ганна Євгенівна

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

ер (ла) „ 1 “ першого міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Степаненко Євдокія Сергіївна

заявителя с. Авдотіївка, Шосткинського району Бахмачської округи

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

Степаненко

Кадомка

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

2

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Осипенко Борисова Яковлевна

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

ер (ла) „ 6 “ грудня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Остапко Яков Трофимович

заявителя с. Авдотіївка, Шосткинського району, Бахмачської округи

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

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

82 / 1929

№ 5 | 1. Складено „ 11 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лопаньченко Галина Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лопаньченко Іван Васильович

7. Адреса заявителя с. Ярошівка, Шепетівського району

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

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

№ 6 | 1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бовсунко Іван Дмитрович

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бовсунко Андрій Андрійович

7. Адреса заявителя с. Ярошівка, Шепетівського 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

5 | 1. Складено „ 7 “ січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Степанищенко Макрина Кенізовна

інка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

р (ла) „ 7 “ січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Степанищенко Кондрат Гаврилов

явителя

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

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

4 | 1. Складено „ 10 “ січня місяця 1929 р.

, ім'я, по батьк. померлого Остапюк Євдокія Яковлівна

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

ер (ла) „ 10 “ січня міс. 1929 року.

е й ім'я заявителя Марченко Остапюк Федорович

заявителя с. Ярошівка

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

ня Марченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

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

20. Ст АТ формат А4—210х297.

Зав. ЗАГС Реєстратор

65

82/42 5000

№ 7

1. Складено „16" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Ірина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „16" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Федір Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Пономаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 8

1. Складено „18" січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудевой Василь Якович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „18" січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кудевой Михаль Савович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Кудевой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 1

заявителя
Зав. ЗАГС

---

1. Складено „9" січня місяця 1929 р. 66
ще, ім'я, по батьк. померлого Гапєєва Наталка Васильевна
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 59 (скільки повних років мав)
омер (ла) „19" січня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Вовк Степан Васильович
заявителя с. Абрамівка Шепетівського району
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Вовк Ст. Васильевич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

10
1. Складено „20" січня місяця 1929 р.
ще, ім'я, по батьк. померлого Левченко Марія Іванівна
к, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років мав)
омер (ла) „19" січня міс. 1929 року.
ще й ім'я заявителя Шустер Андрій Трохимович
а заявителя с. Абрамівка Шепетівського району Кам'янець-Подільської округи
ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
Шустер
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

8/III 1929

№ 13

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боровік Назар Гаврилов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Боровик Іван Назарович
7. Адреса заявителя с. Ображіївка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Боровик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 14

1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мойсеєнко Юлька Ярославов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. [illegible]омер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
[illegible]ще й ім'я заявителя Мойсеєнко Карп Карпович
Адреса заявителя с. Ображіївка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мойсеєнко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

11.

1. Складено „ 26 “ Січня місяця 1929 р.
[illegible]ще, ім'я, по батьк. померлого Левченко Лаврентій Павлович
[illegible], жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має) 67
[illegible]омер (ла) „ 26 “ січня міс. 1929 року.
[illegible]ще й ім'я заявителя Лазненко Данило Макарович
[illegible] заявителя с. Ображіївка Шепетівського району Хмельницької обл.
[illegible]ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) оголошений за померлого
[illegible] Лазненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

12

1. Складено „ 29 “ січня місяця 1929 р.
[illegible]ще, ім'я, по батьк. померлого Ковтоненко Петро Назарович
[illegible], жінка (підкреслити). 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
[illegible]омер (ла) „ 29 “ січня міс. 1929 року.
[illegible]ще й ім'я заявителя Ковтоненко Назар Данилович
[illegible] заявителя с. Ображіївка Шепетівського району Хмельницької обл.
[illegible]ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) 2
[illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Зав. ЗАГС

Реєстратор

02/12/2005

№ 15

1. Складено „17" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Савченко Іван Григорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Савченко Григорій Іванович
7. Адреса заявителя с. Олександрівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Савченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 16

1. Складено „17" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іваненко Василь Климентійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іваненко Грицько Климентійович
7. Адреса заявителя с. Олександрівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Іваненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня, зам. № 71

заявителя

Зав. ЗАГС

Реєстратор

17

1. Складено „25" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Балабушенко Артьом Трохимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Балабушенко Трохим Дмитрович
7. Адреса заявителя с. Олександрівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Т. Балабушенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

18

1. Складено „26" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуз Євсей Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуз Іван Євсейович
7. Адреса заявителя с. Олександрівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гуз
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

68

82/1929

№ 21

1. Складено „ 7 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павла Галина Олександівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павла Олександр Васильович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського 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

№ 22

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовая Галина Кондратьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовой Кондрат Кенсович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К. Садовой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

19

1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовая Евгения Григорьева
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовой Кондрат Кенсович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К. Садовой
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

69

20

1. Складено „ 6 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варенік Евгенія Романовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Варенік Ізяслав Тарасович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-н.
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

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

Бл. № 20. Ст. АТ (форма) А. 2105-291.

Зав. ЗАГС

Реєстратор

02/12/2006

№ 23 1. Складено „ 13 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Андрій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаєвський Трохимович Іванович

7. Адреса заявителя с. Вороб'ївка Шепетівської округи

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

№ 24 1. Складено „ 14 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Митро Семенович

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Василь Іванович

7. Адреса заявителя х. Коротівка Шепетівського району

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

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

Форма № 20. Ст. АТ. Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 71

заявителя [illegible] Зав. ЗАГС Реєстратор

25 1. Складено „ 16 “ березня місяця 1929 р. 70

ище, ім'я, по батьк. померлого Загозний Гнатко Гаєвський

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 11 “ березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Загозний Гаєвський Гнатович

са заявителя с. Вороб'ївка Шепетівського району

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

ис. неграмотний

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

26 1. Складено „ 21 “ березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Красний Василь Антонович

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

помер (ла) „ 20 “ березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Красний Антон Трохимович

са заявителя с. Вороб'ївка Шепетівського району

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

ис Смерт. Красний.

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

82/не 5000

№ 29

1. Складено „31" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степанищенка Федір Захарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „30" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степанищенко Анна Ничипорівна
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Степанищенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 30

1. Складено „1" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазенко Іван Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 місяць (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лазенко Василь Олександрович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лазенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

27

1. Складено „22" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткач Олена Тимофіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „21" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткач Петро Кононович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ткач
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

28

1. Складено „28" березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазенко Іван Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лазенко Василь Олександрович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Лазенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 31 | 1. Складено „ 7 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антонєнко Марія Михайлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Антонєнко Наталя Єгорівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шосткінського р-ну

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

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

№ 32 | 1. Складено „ 7 “ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Губа Софія Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Губа Павел Андрійович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шосткінського р-ну

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235

33 | 1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Емілія Іванівна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Федоренко Емілія Іванівна

а заявителя с. Абрамівка

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

теля | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

34 | 1. Складено „ 8 “ квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Машинець Микола Семенів

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

помер (ла) „ 11 “ квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Машинець Семен Григорович

а заявителя с. Абрамівка Шосткінського р-ну

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

с Машинець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

82/ 1929 2000

№ 31

1. Складено „ 2 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоненко Марія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 42 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Антоненко Юлія Кузьмівна
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Юлія Антоненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 32

1. Складено „ 7 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуль Софія Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуль Павел Андрійович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Павел Гуль
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

33

1. Складено „ 10 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федоренко Владімір Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Федоренко Варвара Павлівна
7. Адреса заявителя с. Абрамівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя В. Федоренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

34

1. Складено „ 8 “ квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мащинок Ілько Власович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мащинок Семен Корнилович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мащинок
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 433—[illegible]

№ 37

1. Складено „23" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вареник Михайло Митрій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вареник Микита сусідський
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Вареник | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 38

1. Складено „21" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Оксана Макарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „20" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярошенко Андрій сусідський
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ярошенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Выдано свидетельство о смерти 10/VII-65 г. N285363

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

35

1. Складено „14" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаниденко Галина Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „14" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степаниденко Степан Федорович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Степаниденко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

36

1. Складено „17" квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтунець Оксана Миколаївна 5 м. 26 дн.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16" квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтунець Микола Миколаєвич
7. Адреса заявителя с. Абрамівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Ковтунець | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 39 | 1. Складено „29“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ананко Петро Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ананко Галина Петрівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

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

№ 40 | 1. Складено „30“ квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бур Макар Захарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 64 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бур Ольга Макарівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 23

74

41 | 1. Складено „1“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальська Катерина Єфремівна

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

Коли помер (ла) „8“ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ковальська Корній Михайлів

Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

Підпис заявителя Ковальська | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

42 | 1. Складено „11“ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Покало Микола Петрович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Покало Петро Сафронович

Адреса заявителя Села Абрамівка

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

Підпис заявителя Покало | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—00000.

№ 45

1. Складено „ 17 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухований Григорій Макарович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ року (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухований Макар Трохимович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Лебединського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Суховарий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 46

1. Складено „ 17 го дня травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Малишок Михайло Прокопович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Малишок Прокопій Григорович
7. Адреса заявителя Село Абрамівка.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя П. Малишок | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

42

1. Складено „ 11 го дня травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Боровик Иван Гаврилович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 го дня травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Боровик Дмитрий Иванович
7. Адреса заявителя Село Абрамівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Г. Боров... | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

44

1. Складено „ 12 дня травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Залозний Анна Кузьмівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. 4 дн. (скільки повних років має) 11 дня.
5. Коли помер (ла) „ 12 дня травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Залозний Козьма Іосифович
7. Адреса заявителя Село Абрамівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К. Залозний | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 47 | 1. Складено „ 21 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамчур Уржка Кіндратовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамчур Катерина Варфоломіївна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району, Держави

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

9. Підпис заявителя Мамчур

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 48 | 1. Складено „ 6 “ січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамчур Степан Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мамчур Василь Корнійович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського 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—

49 | 1. Складено „ 8 “ січня місяця 1929 р. 76

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартенко Євгенія Миколаївна

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

Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мартенко Егор Ісаакович

Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського р-ну.

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

Підпис заявителя Мартенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

50 | 1. Складено „ 12 “ січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазенко Надежда Петрівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лазенко Андрій Михайлович

Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського р-ну

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

Підпис заявителя Лазенко Андрій

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 53. 1. Складено „27“ Червня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75/76 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Уляна Григорівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського 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 | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 54 1. Складено „25“ червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мікуло Митро Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70/75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мікуло Павло Митрович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка

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

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

53. 1. Складено „27“ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варенік Варвара Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Варенік Василь Кондратович

Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району Харківської обл.

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

Підпис заявителя Андрей Варенік | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

52 1. Складено „27“ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заворний Михайло Іванович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Заворний Василь Митрофанович

Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

Підпис заявителя Заворний Василь | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 55 | 1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макуха Іван Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нестеренко Матрона Вячеславівна

7. Адреса заявителя с. Авраміївка, Шепетівського району, Кам'янецької

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

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

№ 56 | 1. Складено „ “15 Дня Липня. місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макара. Андрій Васильєв.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаров Васил Іванович.

7. Адреса заявителя Деревня. Лазо ево

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

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

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

78

57 | 1. Складено „ 2а “ Липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Харитина Микитівна

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

и помер (ла) „ 1а “ Липня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Іванко Іванна Федотівна

еса заявителя с. Лазуренки Шепетівського району Кам'янецької області

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

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

58 | 1. Складено „ 2а “ Липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Корнєєв Борис Григорьєв

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік Нні (скільки повних років має)

и помер (ла) „ 2а “ Липня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Корнєєв Борис Григорьєв

еса заявителя с. Нагоряни Авратинського району

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

пис заявителя Корнєєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 61

1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачук Ганна Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Микола Андрійович

7. Адреса заявителя с. Івангородка Шепетівського району

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

9. Підпис заявителя М Ковальчук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 62

1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачук Катерина Павлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачук Павло Луків

7. Адреса заявителя с. Івангородка Шепетівського району

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

9. Підпис заявителя П Ткачук

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

59

1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Тарас Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабенко Ксенія Тарасівна

7. Адреса заявителя с. Івангородка Шепетівського району Хмельницької обл.

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

9. Підпис заявителя Ксенія Бабенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

60

1. Складено „ 25 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник Микола Остапович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Онуфрій Антонович

7. Адреса заявителя с. Івангородка Шепетівського району Хмельницької обл.

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

9. Підпис заявителя О. Мельник

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Ф № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Ф № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 83

1. Складено „ 26 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Братерська Катерина Васильовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Братерський Харитина Сергіевна
7. Адреса заявителя с. Арсеньевка, Шепетовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Братерська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 84.

1. Складено „ 26 Лип. Липня. місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макуха Катерина Андріевна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 місяців (скільки повних років мав) десять місяців.
5. Коли помер (ла) „ “ 26 Лип Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макуха Андрей Тарасович
7. Адреса заявителя Хутор Лазорівка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) А. Макуха
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Осипчук
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]

[illegible]

№ 85

1. Складено „ 29 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мишишок Марія Ярославівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Братерська Харитина Сергіевна
7. Адреса заявителя с. Арсеньевка, Шепетовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Братерська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 86.

1. Складено „ “ Серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Ганна Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 5 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гусєва Андрей Семенович
7. Адреса заявителя с. Арсеньевка, Шепетовского района
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гусєв
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 69

1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієвська Ольга Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієвський Федір Олексійович
7. Адреса заявителя с. Шипинівка Шипинівської волості
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Андрієвський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 70

1. Складено „ 19 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидова Євгенія Кондратівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидова Кондрат Климентович
7. Адреса заявителя с. Шипинівка Шипинівської волості
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя К. Сидов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

67

1. Складено „ 5 “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієвська Катерина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієвський Федір Олексійович
7. Адреса заявителя с. Шипинівка Шипинівської волості
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Андрієвський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

68

1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мудрак Анастасія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мудрак Євдокія Іванівна
7. Адреса заявителя м. Харківка Шипинівської волості
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М. Степанищева
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 20. Ст АГ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 20. Ст АГ формат А4—210×297.

№ 71

1. Складено „19“ Сентя місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гешевая Надежда Васильевна

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

5. Коли помер (ла) „19“ Сентя міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гешевой Ромил Захарович

7. Адреса заявителя с. Ивановка Шепетовского р-на

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

9. Підпис заявителя Гешевой

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 72

1. Складено „20“ Сентя місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобедуб Микола Миколаєвич

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лобедуб Анна Петровна

7. Адреса заявителя с. Ивановка Шепетівського району

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

№ 73.

1. Складено „24“ Сентя місяця 19 р. 22

Богач Мария Петровна

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мацюк Олександра Тимофіївна

7. Адреса заявителя с. Ивановка Шепетовского 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

№ 74

1. Складено „24“ Сентя місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванчук Ганна Миколаївна

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

5. Коли помер (ла) „29“ Сентя міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яворовська Марія Дмитрівна

7. Адреса заявителя с. Ивановка, Шепетовского района

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 77 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свистун Алексей Михай

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пасько Анна Федосеевна

7. Адреса заявителя с. Ивановка

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 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Андрей Парфенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Михаил Андреевич

7. Адреса заявителя с. Ковалевка

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

Пироговка

№ 75 | 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 1929 р. 83

...ге, ім'я, по батьк. померлого Загорний Калина Пономаренко

..., жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяц (скільки повних років має)

...мер (ла) „ 3 “ Вересня міс. 1929 року.

...ще й ім'я заявителя Загорний Семен Кондратович

...заявителя с. Ивановка Житомирского района Киевской области

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

...ський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 76 | 1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1929 р.

...ще, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Андрей Парфенович

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

...мер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

...ще й ім'я заявителя Ковтун Елена Кононовна

...заявителя с. Ивановка Житомирского района

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

...ський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст АТ формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 79 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суховата Євдокія Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя с. Свистовка Головний елеватор

7. Адреса заявителя

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

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

№ 80 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лазаренко Микола Лаврентович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Богач Василь Тихонович

7. Адреса заявителя с. Свистовка Миронівського району

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

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

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

Пивоваровка

84

1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Остапенківська Марія Миколаївна

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

омер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Остапенківська Євдокія Миколаївна

заявителя с. Свистовка Миронівського району Київської області

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

ідпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Ева Онуфріївна

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

омер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Остапенко Євдокія Онуфріївна

заявителя с. Свистовка Миронівського району Київської області

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

ідпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 85 | 1. Складено „19“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шереметт Яків Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 ½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шереметт Микола Яковлевич

7. Адреса заявителя х. Покровка, Шепетівського району

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

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

№ 86 | 1. Складено „19“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мойсеєнко Віктор Іванович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мойсеєнко Яків Іванович

7. Адреса заявителя х. Кацуватки Обрізанівської сільради Шепетівського

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

Покровка

[illegible] | 1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р. 85

[illegible] ім'я, по батьк. померлого Ковальчик Олена Яківівна

[illegible] жінка (підкреслити) 4. Вік 1 ½ р. (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „16“ Вересня міс. 1929 року.

[illegible] ще й ім'я заявителя Ковальчик Давид Яковлевич

[illegible] а заявителя с. Обрізанівка Шепетівського району Кам'янець-Подільського округу

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

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

84 | 1. Складено „17“ Вересня місяця 1929 р.

[illegible] ще, ім'я, по батьк. померлого Малишок Олена Никифорівна

[illegible] ка, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс-ця 5 днів (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „17“ Вересня міс. 1929 року.

[illegible] ще й ім'я заявителя Малишок Ніколай Кирилович

[illegible] а заявителя с. Обрізанівка, Шепетівського району

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

[illegible] Малишок

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

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

0/рд 500

№ 87 1. Складено „20“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баженук Катерина Онуфрієва

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

5. Коли помер (ла) „19“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Баженук Ярина Миронівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району Кам'янецької окр.

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

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

№ 88 1. Складено „25“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвенко Олена Трофимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р. 2 міс. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Литвенко Трохим Антонович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Кіна-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 3

Липовка

86

№ 89 1. Складено „25“ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенко Параска Митрофанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенко Лаврін Захарович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району Кам'янецької окр.

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

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

№ 90 1. Складено „1“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трофименко Євдокія Онисимівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Трофименко Онисько Потапович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району Кам'янецької окр.

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

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

№ 93 | 1. Складено „ 5 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенко Емілія Яковлевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенко Надежда Емельяновна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського 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 Семенко | Секретар Реєстратор [illegible]

№ 14 | 1. Складено „ 12 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенко Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенко Іван Миронович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району

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

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

Липоводка

87

1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого с Мокуро Параскева Григорьевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мокуро Федор Григорьевич

7. Адреса заявителя с. Заборовка, Шепетівського району, Кам'янецької округи

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

Мокуро Федор Наум
Шульга Елена

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

12 | 1. Складено „ 4 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варенік Параскева Власівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р 6 міс. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Варенік Векла Іванівна

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району, Кам'янецької

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

Наталенко

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор [illegible]

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 28—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Реєстратор [illegible]

№ 95 | 1. Складено „ 17го жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варенця Олеся Михайлова

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

5. Коли помер (ла) „ 17го дня жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Варенець Степан Осипович

7. Адреса заявителя село Обрамієвка.

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

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

№ 96. | 1. Складено „ 20 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шиман Татьяна Евдокимовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шиман Евдокия Васильевна

7. Адреса заявителя Обрамиевка, Шепетовского р-ну

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіно-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2

Липоводки

28

97 | 1. Складено 21 жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Щербань Валерія Павловна

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

Коли помер (ла) „ 21 жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Щербань Віор Іванович

Адреса заявителя с. Обрамієвка, Шепетовского району

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

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

98 | 1. Складено „ 21 жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Микола Евтихиевич

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 21 жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Марченко Евтихий Федорович

Адреса заявителя с. Обрамієвка, Шепетовского району

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

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

№ 101

1. Складено „ 6 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Варешик Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Варешик Іван Андрійович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Варешик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 102

1. Складено „ 10 “ грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабенко Іван Власович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бенторинко Герасим Яковлевич
7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бенторинко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Липовка

89

1. Складено „ 31 “ Жовтня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корж Марія Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 роки (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 31 “ Жовтня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Корж Іван Іванович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя М Корж
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 28 “ Листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масич Катерина Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 27 “ Листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Масич Степан Іванович
7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Масич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297.

№ 103

1. Складено „ 11 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шиман Канферна Федоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шиман Илья Евлахович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району

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

9. Підпис заявителя Я. Шиман

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 104

1. Складено „ 12 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Мавра Федосіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Марк Данилович

7. Адреса заявителя с. Абрамівка Шепетівського району

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

9. Підпис заявителя М. Мороз

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

заявителя

Пивоговка

90

108

1. Складено „ 30 “ грудня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Трофимец Катерина Евлампиевна

к, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

омер (ла) „ 30 “ грудня міс. 1929 року.

ще й ім'я заявителя Трофимец Андрей Сергеев

заявителя с. Абрамівка, Шепетівського району

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

ель А. Трофим

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

106

1. Складено „ 5 “ 0 місяця 19 ... р.

ище, ім'я, по батьк. померлого

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

омер (ла) „ “ міс. 19 ... року.

ще й ім'я заявителя

заявителя

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

)

ель

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

0/12 5007

№ | 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 і

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 і

ментів)

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

Пироговка

91

пенсионер

вище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, поміч-

нятті член сем'ї (підкреслити) б. службовец

Книга № 1

Р. Р.
дній =
Внутрішніх
справ.

ЗАЦС при Пироговській сільраді (виконкомі)
Шосткин. району Глухівської округи.

91

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ 8 (чол.) № — (жін.)

складено „3“ дня Января місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошеного померлого по суду?

ище й ім'я того, хто помер? Бугримов Лука Тимофеевич

стати (чоловіч. чи жіноч.)? Половая

кільки повних років мав од народження)? 66 років.

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

помер (ла) 1929 р. Января місяць 28 день.
стійно жив: Глухова округа Шосткин. район
хутір) собств. місто. вул. № буд.
помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.) дома

нальність молдован

ібував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? Пенсионер

бував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написать чи від хліборобства? А як ні, то — ?)
роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
На средства государства.

ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
Пенсионер

ище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічник
тті член сем'ї (підкреслить) б. служебовец б

2. П
3. Ч
5. К
6. П
7. А
8. С
9. П

2.
3.
5.
6.
7.
8. Особливі ...
ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар

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

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки

повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

Р. Р.
...дній =
...ортіщних
...а в.

Книга №

ЗАЦС при Пироговці Ніжин — сільраді (виконкомі) району Глухівської округи.

92

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ 9 (чол.) № — (жін.)

складено „6“ дня Січня місяця 1929 р.

записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголо-
померлого по суду?

ище й ім'я того, хто помер? Ніжин Петр Егорович

стати (чоловіч. чи жіноч.)? хлопчик

скільки повних років мав од народження)? 12 років.

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

помер (ла) 1929 р. Січня місяць 5 день.

постійно жив: Глуховецкой округа Ніжинской район

хутір) Пироговка або місто вул. № буд.

він помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.)

...альність Украинец

...ував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримав?

...бував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ні, то
...е роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

...ацював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?

...ище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по-
...лятті член сем'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

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки

повнолітніх

15. Причина смерти

Лікарська посвідка про смерть № 13

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

Свирж

10. *Голова ради*
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

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

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

93

1. Складено „ 6 го лютого місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Мхова Гапки Васильевы

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

померл (ла) „ 5 го лютого міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Мхов Григорій

са заявителя хутор Мхов

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

тів)

пис ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 4 го Березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Чечуя Ахъ Герасимов

ок, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

померл (ла) „ 4 го Березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Чечуя Ерасим

са заявителя с Свистуха

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

тів)

пис ителя Чечуя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

пис ителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Друк № 20. Ст АГ формат А4—210х297.

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

№ 5

1. Складено „ 20 “ травня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярош Іван Христофорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ травня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярош Захара Івановича
7. Адреса заявителя х. № 106
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Новик
Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 18го “ серпня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Юрьев Максим Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17го “ серпня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Юрьев Любомир Максимович
7. Адреса заявителя с. Свидок
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

Зав. ЗАГСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.

Книга № 1

ЗАГС при

№ 91

1. Складено „ 16 “ го Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Куропосенко Григорій Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Куропосенко Степан
7. Адреса заявителя с Свидок
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Новик
Секретар / Реєстратор Сведин

№ 92

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бистрецкова Роман Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1/2 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бистрецка Павел
7. Адреса заявителя хутор Ярок
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 Сведин

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 5

1. Складено „ 30 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

№ 6

1. Складено „ 1го Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ухова Андріяна Тимофеевич

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

5. Коли помер (ла) „ 12го Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ухов Захарія Кузьмич

7. Адреса заявителя х Ухів

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

9. Підпис заявителя Т. Ухов. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№

1. Складено „ 16го Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ходенко Мотрона Семеновна

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

5. Коли помер (ла) „ 5го Листопада міс. 1929 року.

[illegible] й ім'я заявителя Ходенко Семен

[illegible]еса заявителя С Сергеєвка

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 „Кіно-Друк“ 3-я друкарня. з.м. № 2 5—

У. С. Р. Р. [illegible] ЗАГС при [illegible] Книга № 1

95

1. Складено „ 2го Листопада місяця 1929 р.

[illegible]ище, ім'я, по батьк. померлого Ухова Галі Игнатьевна

[illegible]овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяц (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) 26го Листопада міс. 1929 року.

[illegible]ище й ім'я заявителя Ухов Ілько Иванович

[illegible]еса заявителя х Ухів

[illegible]обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

[illegible]пис заявителя х Ухів 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „ 5го Грудня місяця 1929 р.

[illegible]ище, ім'я, по батьк. померлого Васильєв Андрей Павлович

[illegible]овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3р (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 4го Грудня міс. 1929 року.

[illegible]ище й ім'я заявителя Ухов Дмитро Андрєєв.

[illegible]еса заявителя х Ухів

[illegible]обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

[illegible]пис заявителя 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 5 | 1. Складено „ 30 “ Травня місяця 1921 р.

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

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 мес (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Заморовки Данило

7. Адреса заявителя с Свирож

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)

померлого (ла) „ “ міс. 19 року.

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.

НА РОДНІЙ

Книга № 1

ЗАЦС при [illegible] сільраді (виконкомі)

96

1. Складено „ 15го Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чечун Михаіло Евфимовичь

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Чечун Евросинія

Адреса заявителя с Свирож

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

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

12 | 1. Складено „ 15го Грудня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошник Иван Иванов

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

Коли помер (ла) „ 13го Грудня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мирошник Матвій Афанасовичь

Адреса заявителя с Свирож

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

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

Трест „Кінь-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

Форма № 30. Ст АТ Формат А4—210×297.

№ 5

1. Складено „ 30 “ Травня місяця 1921 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 № 23. Ст. АТ формат А4—210х297.

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

У. С. Р. Р.

ГОДНІЙ

ЗАЦС при Собичевській сільраді (виконкомі

Книга № 1

Собичевь

№ 5 | 1. Складено „ 30 “ ... червня ... місяця 1921 р.

У.С.Р.Р.
...ий ГОДНИЙ ...
...ріят Внутрішніх
Справ.

Книга № 1

ЗАЦС при Собиловськ... сільраді (виконкомі)
...Шевченкового... району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ — (чол.) № 1 (жін.) 97

Запис складено „ 5 “ дня Січня місяця 1929 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або о...
чи за померлого по суду? —
Прізвище й ім'я того, хто помер? Безсмертенко Оксана Захарівна
Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча
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 — в...
міс. — день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла:
перша друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 3 день.
Де постійно жив: — Собиловська округа Шевченкового р...
(або хутір) Собиловка або місто — вул. — № буд. —
Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.) Удома

Національність Українка
Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Син ...?)
Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хлiборобства? А як н...
і саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

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

Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по...

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

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. (хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти по старості

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Гаєвиченко Степан Сергеєвич

Адреса заявителя село Собіне Шостенецького району.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Гаєвиченко

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ий ГОДНИЙ =
ріят Внутрішніх
Справ.

Книга № 1.

ЗАЦС при Собінському сільраді (виконкомі)
Шостенецького районі Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.)

№ 1 (чол.) № — (жін.)

Запис складено „ 6 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або с

ій за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Гаєвиченко Олексій Сементієвич

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіча

Вік (скільки повних років мав од народження)? — років.

б-в) Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити а) 1928 рік Минулого

міс. 10 день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерл

перша друга, або перша в) вік батька „ 35 “ рок. та матері „ 29 “ років.

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 5 день.

Де постійно жив: Собіне або місто — округа Шостенецького

(або хутір) Собіне або місто — вул. — № буд.

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

Національність Українець

Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Батько

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хлiборобства? А як в

ої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

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

Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовиця

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 ...

з'удовілий або з'удовіла? ... г) скільки дітей от цього шлюбу народилося ...

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ ... “ дівч. „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Крупозний запал. легень.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Клименко Даниленко Воробйов

Адреса заявителя села Собичевки Шостенського району

Назва й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦСом. ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
ий ГОДНИЙ
Комісаріат Внутрішніх
Справ.

Книга № 1

ЗАЦС при Собичевській сільраді (виконкомі)
Шостенського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ — (чол.) № 2 (жін.) 99

Запис складено „ 9 “ дня січня місяця 1928 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або о

Чи за померлого по суду? —

Прізвище й ім'я того, хто помер? Жайнос Надежда Ювсеївна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

Вік (скільки повних років мав од народження)? — років.

а-в) Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити а) 192 8 рік Вересень

міс. 24 день народж. б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла

перша друга, або перша в) вік батька „ 20 “ рок. та матері „ 20 “ років

Коли помер (ла) 1928 р. січня місяць 9 день.

Де постійно жив Собичевка Шостенського р-

(або хутір) Собичевка або місто — округа —

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

Національність українка

Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримав? Родина

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як н

і саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

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

Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Удовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? 2

б) коли в останнє одружився—(лася)? ... в) скільки років тепер має ...

з'удовілий або з'удовіла? ... г) скільки дітей от цього шлюбу народилося ...

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ ... “ дівч. „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Жіночі недуги

Лікарська посвідка про смерть № 8

Прізвище й ім'я заявителя Мацюк Юхим Костянтинович

Адреса заявителя Село Собичі Шостенського району

Назва й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦСом. ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
ий ГОДНІЙ =
ріят Внутрішніх
Справ.

Книга № 1

ЗАЦС при Собичівській Шостенського сільраді (виконкомі) району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ — (чол.) № 3 (жін.) 100

Запис складено „ 14 “ дня Січня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або о...

Ім'я померлого по суду? —

Прізвище й ім'я того, хто помер? Федько Ганна Андріївна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча

Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 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 „ — “ рок. та матері „ — “ років

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 14 день.

Де постійно жив: Глухівської округа Шостенського р...

(або хутір) Собичі або місто — вул. — № буд. —

Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.) ...

Національність Українка

Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Син ...

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як н...

Яй саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ...

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

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, по...

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

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Невідомої хронічної хвороби

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Редько Уласко Антонович

Адреса заявителя Села Собіїв Шостенського району.

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.

РА ГОДНІЙ

Округ Внутрішніх

Справ.

Книга № 1.

ЗАЦС при Собіївській сільраді (виконкомі)

Шостенського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5. (Заг.)

№ 2 (чол) № — (жін.)

Запис складено „ 1 “ дня Лютого місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або

ий за памерлого по суду? —

Прізвище й ім'я того, хто помер? Зеленченка Родіон Константинович.

Які стати (чоловіч. чи жіноч)? чоловічої.

Вік (скільки повних років мав од народження)? 31 років.

6-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 вмер:

перша друга, або — в) вік батька „ — “ рок. та матері „ — “ років

Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 29 день.

Де постійно жив Собіїв Глухівського округа Шостенського

во (або хутір) Собіїв або місто — вул. — № буд. —

Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.) дома Хворів.

Національність

Чи здобував прожиток сам? Так Як не сам, то хто саме утримав? —

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хлiборобства? А як

якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

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

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,

14. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдружений

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—(на)? первий

б) коли в останне [одружився—(лася)? в 1915 році в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? 36 р. г) скільки дітей от цього шлюбу народилося троє

д) З них живі тепер: неповнолітн. [хлопц. „три" дівч. „—" та крім того скільки ще

повнолітніх —

15. Причина смерти Недідомої бзори.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Васюденко Вонифатій Іванович

Адреса заявителя Село Шостенського району.

Назва й №№ документів

Особливі увагі —

Підпис заявителя Ф. Захарченко.

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.
Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Книга № 1.

ЗАЦС при Собичеському сільраді (виконкомі) Шостенського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6. (Заг.)

№ — (чол.) № 4 (жін.) 102

Запис складено „3" дня Липня місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або

ний за памерлого по суду? —

Прізвище й ім'я того, хто помер? Савченко Евгенія Павлівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

Вік (скільки повних років мав од народження)? 85 років.

б-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 вмер.

перша друга, або в) вік батька „—" рок. та матері „—" років

Коли помер (ла) 1929 р. Липня місяць 3 день.

Де постійно жив Село Шостенського округа

го (або хутір) Собичі або місто — вул. — № буд. —

Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ин.) Дома Українка.

Національність

Чи здобував прожиток сам? Так Як не сам, то хто саме утримав? сам

Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хлiборобства? А як

кої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)

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

Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,

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

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. (хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти по старості

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Савченко Платон Антонович

Адреса заявителя село Собича Шостенського району

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Савченко

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р. Собич

18. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, ній у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

14.

Підпис заявника

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

У. С. Р. Р.
= НАРОДНІЙ =
Комісаріят Внутрішніх
Справ.

Книга №

ЗАЦС при Осовецькій сільраді (виконком)
Ямпільського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.) № (жін.) 103

1. Запис складено „ 3 ” дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджень? (за яким № записано його в книзі народжень?) або
ений за памерлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шепшинська Олександр
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чолов
5. Вік (скільки повних років м»в од народження)? 21 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р Січня місяць 3 день.
7. Де постійно жив: Жигалівська округа
село (або хутір) Осове 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 утримав? Батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як
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?

13. Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник
ний у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Одруж.

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? .....

б) коли в останне одружився—(лася)? ..... в) скільки років тепер має .....

з'удовілий або з'удовіла? ..... г) скільки дітей от цього шлюбу народилося .....

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „.....“ дівч. „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

5. Причина смерти Параліч

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Шепелишин Уліян

Адреса заявителя Осій

Назва й №№ документів .....

...ві уваги Уліян Шепелишин

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦСом. .....

Реєстратор .....

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

Книга №.....

ЗАЦС при Осій сільраді (виконком) Осійського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 2 (Заг.) 104

1. Запис складено „11“ дня Січня (чол.) № 2 (жін.) 104 місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ...ений за памерлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сидорук Протасій
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) 1929 рік ..... місяць 1 день народж. б) якою в лічбі в матері народилась дитина, що вме... перша друга, або 1 в) вік батька „25“ рок. та матері „20“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 11 день.
7. Де постійно жив: Олешковського округа Тростянецк...
село (або хутір) Осій 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 утримав? Синові
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як... якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, ...ий у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Женат

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останне одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

5. Причина смерти Кишечно-хорі

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сугуцун Павлин

Адреса заявителя Особи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Терентьевич

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

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

Книга №

ЗАЦС при Осві сільраді (виконком) Глухівському району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.) 105

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджень? (за яким № записано його в книзі народжень?) або
ений за памерлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Загребний Трохим
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
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 в лічби в матері народилась дитина, що вме
перша друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 17 день.
7. Де постійно жив Глухівського округа
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 Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? Родина
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як
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?

13. Становище в займанні, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
ний у займанні член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдівець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? .....

б) коли в останне одружився—(лася)? ..... в) скільки років тепер має .....

з'удовілий або з'удовіла? ..... г) скільки дітей от цього шлюбу народилося .....

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „.....“ дівч. „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечий

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Зеленчук Іван

Адреса заявителя Осоки

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

заявителя И. Зеленчук

Зав. ЗАЦСом. .....

Реєстратор .....

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

Книга №.....

ЗАЦС при Собичанській сільраді (виконком) Глухівського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.) 106

№ ..... (чол.) № ..... (жін.)

1. Запис складено „24“ дня січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджений? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ченний за памерлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зеленчук Іван Гарбесевич
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 69 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р. Січня місяць 24 день.
7. Де постійно жив: Глухівської округа Глухівська.
село (або хутір) Соснівка або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.) .....
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Господарем
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Своїм господарством
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? .....
13. Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, ний у зайнятті член сем.ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Удовец

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? ____

б) коли в останне одружився—(лася)? ____ в) скільки років тепер має ____

з'удовілий або з'удовіла? ____ г) скільки дітей от цього шлюбу народилося ____

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ ____ “ дівч. „ ____ “ та крім того скільки ще повнолітніх ____

5. Причина смерти Отравление

Лікарська посвідка про смерть № ____

Прізвище й ім'я заявителя Шульгина Наталья

Адреса заявителя Собічкі

Назва й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Шульгина Наталья

Зав. ЗАЦСом. ____

Реєстратор [illegible]

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

Книга № ____

ЗАЦС при Собичкінь сільраді (виконком) Глухівського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.) 107 (чол.) № ____ (жін.)

1. Запис складено „ 25 ” дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ____ записано його в книзі народжень?) або ____ ений за померлого по суду? ____
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шульгина Наталья Васильевна
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 55 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р Січня місяць 24 день.
7. Де постійно жив Собічкі або місто ____ вул. ____ № буд. ____ село (або хутір) ____ округа Глухівська
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.) ____
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримав? ____
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як ____ якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Самостоятельно
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе? ____
13. Становище в зайнятію, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, ____ ний у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? одружений

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? 1

б) коли в останне одружився—(лася)? 1898 р в) скільки років тепер має з'удовілий або з'удовіла? 54 г) скільки дітей от цього шлюбу народилося 7

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ 2 “ дівч. „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх —

5. Причина смерти Туберкульоз легень

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Жолудочко Григорій

Адреса заявителя Собич

Назва й №№ документів —

обливі уваги

Підпис заявителя Григорій Жолудочко

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

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

Книга №

ЗАЦС при Собицькій сільраді (виконкомі) Глухівського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ (чол.) № (жін.) 209

1. Запис складено 27 дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджений? (за яким № записано його в книзі народжень?) або
ний за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Журавлюк Василь Леонтійович
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч
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 в лічби в матері народилась дитина, що вме
перша друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р Січня місяць 27 день.
7. Де постійно жив Собич Глухівськ округа Глухівського
село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.)

9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримав? Господарство
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як
якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
хліборобством

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

13. Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
ний у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. 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 останне одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

5. Причина смерти Старость

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кравчина Павел

Адреса заявителя с. Собич

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

Книга №

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

ЗАЦС при Собичі сільраді (виконком) Шосткинськ району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.) 109

№ (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 2 ” дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ження за памерлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Окопний Федорко
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р Січня місяць 2 день.
7. Де постійно жив: село (або хутір) Собич або місто вул. № буд. округа Шосткинськ
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.)
9. Національність Українець
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Господарство
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Селянство
12. Де працював або служив? (назва підприємства або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, ний у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? одружений

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? 1

б) коли в останне одружився—(лася)? 1878 в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? 79 г) скільки дітей от цього шлюбу народилося 6

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „—“ дівч. „—“ та крім того скільки ще повнолітніх 3

5. Причина смерти від старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Фомишин Федор

Адреса заявителя Особи

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Фомишиха

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

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

Книга №

ЗАЦС при Особи сільраді (виконком) Глухівського району Глухівської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ (чол.) № (жін.) 110

1. Запис складено „ 2 “ дня липня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або
ений за памерлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Фомин Иван
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол.
5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1½ 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 вме
перша друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р липень місяць 2 день.
7. Де постійно жив: Українец округа Глухів.
село (або хутір) Особи або місто вул. № буд.
8. Як-що помер не там, де жив постійно, то де саме: (назва лікарні, притулку, або ін.)

9. Національність Українец
10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримав? Іванов
11. Як здобував прожиток померлий, або той хто його утримав? (написати чи від хліборобства? А як
якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
Инвалід

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

13. Становище в зайнятю, що дає прожиток—хазяїз, або одинець, член артілі, службовець, робітник,
ний у зайнятті член сем,ї (підкреслити).

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Одинок

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останне одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

5. Причина смерти Параліч

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Орлик Іван

Адреса заявителя Село

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Орлик Іван

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

№ 85

1. Складено „ 19 “ Вересня 19[illegible] р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

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

мер (ла) „ “ міс. 19 року.

й ім'я заявителя

заявителя

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

111

1. Складено „ “ місяця 19 р.

ім'я, по батьк. померлого

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

мер (ла) „ “ міс. 19 року.

й ім'я заявителя

заявителя

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Оксен Климович

(підкреслити). 4. Вік Дорослий (скільки повних років має)

мер (ла) „ 24 “ Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Бондаренко Климович

заявителя С. Горьки 4 сільрайон

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

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Холостий

. 14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останне одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовілий або з'удовіла? г) скільки дітей от цього шлюбу народилося

д) З них живі тепер: неповнолітн. хлопц. „ “ дівч. „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

5. Причина смерти Параліч

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Орлик Іван

Адреса заявителя Село

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Орлик Іван

Зав. ЗАЦСом.

Реєстратор

№ 85 1. Складено „ 19 “ Січня 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

1. Складено „ “ місяця 19 р. 111

ім'я, по батьк. померлого

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

мі. 19 року.

ім'я заявителя

заявителя

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

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „ 24 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Онисим Кононович

(підкреслити). 4. Вік Дорослий (скільки повних років має)

„ 24 “ Січня мі. 1929 року.

ім'я заявителя Бондаренко Кононович

заявителя с. Дорошки Недригайлівського р-ну

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

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Холост

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останне одружився—(лася)? в) скільки років тепер має

з'удовіли

д) З них

повноліт

б. Причи

Лікар

№ 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 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

заявителя

собливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ментів)

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

№ 65 1. Складено „ 19 “

Прізвище, ім'я, по батьк.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого

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

помер (ла) „ “ міс. 19 року.

ище й ім'я заявителя

са заявителя

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

) 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 10 1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Жигунь Михайло Ортлевич

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)

помер (ла) „ 5 “ Липня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Жигунь Сергій

са заявителя Одовичі

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

) Жигунь Сергій 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останнє одружився (лась)?

з'удовіл

д) З ни

повнол

б. Прич

Ліка

№ 13 | 1. Складено „19" Липня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „19" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горбов Кондрат

7. Адреса заявителя Особи

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

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

№ 14 | 1. Складено „20" Липня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „20" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мидрецов Дмитрий

7. Адреса заявителя Особи Анавт. р-ну

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

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

№ 85 | 1. Складено „19" Липня

Прізвище, ім'я, по батьк.

11 | 1. Складено 8 „Липня 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Меняшкіно Михаил Ивановичь

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

Коли помер (ла) „8" Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Меняшкіно Николай Ивановичь

Адреса заявителя Особи

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

Меняшкіно | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

12 | 1. Складено „17" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скомороха Евгения Митрофановна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Скомороха Митрофан

Адреса заявителя Особи

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

Скомороха | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Одинок-

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) коли в останнє одружився (лась)

з'удов

д) З

повно

5. При

Ліс

№ 14

1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Долина Василь

7. Адреса заявителя Село

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 „ 24 “ Лютого місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Долина Василь

7. Адреса заявителя Село

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 „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ильенко Татьяна Никон.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 67 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ильенко Иван Ак.

7. Адреса заявителя Село

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

9. Підпис заявителя И. Ильенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 65

1. Складено „ 19 “ Апреля 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

17

1. Складено „ 8 “ Березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Долина Олена Демидова 115

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

ий помер (ла) „ 7 “ Березня міс. 1929 року

ище й ім'я заявителя Осадчий Николай Семенов

са заявителя Село

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

ів)

ис заявителя Н. Осадчий

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

18

1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Пироженко Ирина Константиновна

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

ий помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Пироженко Михаил Константинович

са заявителя Село

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

ів)

ис заявителя Пироженко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

5. При

Лік

№ 21 | 1. Складено 25 " Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Печенка Павла Васильовича

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

5. Коли помер (ла) „25" березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Печенко Василь Васильович

7. Адреса заявителя Особи Анастасівка Район

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

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

№ 22 | 1. Складено „28" березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мавка Анастасія Ніколаєвна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мавка Микола Кондратьєвич

7. Адреса заявителя Особи

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

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

№ 85 | 1. Складено „19" [illegible]

Прізвище, ім'я, по батьк. [illegible]

№ [illegible] | 1. Складено „11" березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравчик Марія Петрофанівна

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

Коли помер (ла) „11" березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кравчик Олексій

Адреса заявителя Особи

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

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

№ [illegible] | 1. Складено „19" березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Печенка Марія Михайлівна

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

Коли помер (ла) „18" березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кравчик Доктор Євдокимович

Адреса заявителя Особи

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

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

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

Лік

№ 23 | 1. Складено „ 25 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вепрейчук Федот Гаврилович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вепрейчук Іван Гаврилович

7. Адреса заявителя Собіч

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

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

№ 24 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усс Антоній Юрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 27 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Усс Емілія Юріївна

7. Адреса заявителя Собіч

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

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

№ 25 | 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дилюк Прісска Ілліна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год. 6 міс. (скільки повних років має) 117

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

Прізвище й ім'я заявителя Дилюк Ілл. Петрович

Адреса заявителя с. Собіч Шестенсько Фолюш

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

ентів)

Підпис заявителя Фолюш | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 26 | 1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мироздесько Олеся Яковлевна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Мироздесько Фрося Іванівна

Адреса заявителя Собіч

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

ентів)

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

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдівець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) ко

з'удов

д) З

повно

5. Пр

Літ

№ 29 | 1. Складено „ 22 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мандрусенко Анна Федотівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 47 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мандрусенко Петро Харитонович

7. Адреса заявителя Особи

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

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

№ 30 | 1. Складено „ 23 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мандрусенко Зінаїда Антонівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мандрусенко Трофим Антонович

7. Адреса заявителя Особи

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

№ 65 | 1. Складено „ 19 „ Квітня

Прізвище, ім'я, по батьк. по

17 | 1. Складено „ 16 „ Квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Дубровська Ганна Трохимівна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік Баба (скільки повних років має)

померлого (ла) „ 16 „ Квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Дубровський Харитон Никифорович

са заявителя Особи Алексіївська сільрада Вороніж. окр.

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

ів)

пис

ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

18 | 1. Складено „ 19 „ Квітня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Дубовська Марія Іванівна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

померлого (ла) „ 18 „ Квітня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Дубовська Василь Потапович

са заявителя Особи

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

ів)

пис

ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) ко

з'удов

д) З

повно

5. Пр

Лі

№ 31 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федчина Прісько Євдокимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 18 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Жуковицький Іван Євдокимович

7. Адреса заявителя Особ. Олександрівського району

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

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

№ 32 | 1. Складено „ 3 “ Травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жуковицький Едуардович Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 30/8 28 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Жуковицький Іван Якович

7. Адреса заявителя Особ. Олександ. 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

№ 65 | 1. Складено „ 12 “ Червня

Прізвище, ім'я, по батьк.

1929

№ 71 | 1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безверхий Іван Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Безверха Валентина Кондратівна

Адреса заявителя Особ.

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

119

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

№ 84 | 1. Складено „ 7 “ Травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федчина Іван Федорович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Федчина Федор

Адреса заявителя Особ.

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

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

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Женат

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) ко

з'удов

д) З

повно

Лі

№ 37 | 1. Складено „2" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шалда Дионисий Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 лет (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „2" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шалда Сергей Яковлевич

7. Адреса заявителя с. Собич Шостенского района Глуховского

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

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

№ 38 | 1. Складено „2" липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Макрида Данилова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 55 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „4" липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Афанасий Якимович

7. Адреса заявителя с. Собич Шостенского р-на Глухов. окр.

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 | Секретар / Реєстратор

№ 85 | 1. Складено „12" [illegible]

Прізвище, ім'я, по батьк. [illegible]

1. Складено „11" травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорик Михаил-Павлов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 (скільки повних років мав) 120

Коли помер (ла) „11" травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Скорик Павел Яковлев

Адреса заявителя сел. Собич Шостенского района Глухов-ск. окр.

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

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

36 | 1. Складено „25" червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гвириненкова Горпина

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 рок. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „24" червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гудка Степан Васильев

Адреса заявителя с. Собича Шостенский район

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

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

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовец

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)? 2-й раз

б) ко

з'удов

д) З

повно

5. Пр

Лі

№ 39 | 1. Складено „ 6 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жирная Екатерина Василев

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Жирний василій григорієв

7. Адреса заявителя с собич Шістенського р-ну глух.

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

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

№ 40 | 1. Складено „ 12 “ липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого ~~Жен~~ Лифіренко Иван Ам

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

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лифіренко Ангелина Трофимовн

7. Адреса заявителя С. собича Шістенського району Сум

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

9. Підпис заявителя А Лифіренко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Ихнат

№ 85 | 1. Складено „ 19 “ Июня

Прізвище, ім'я, по батьк. по

41 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Андреєрова Уляна Власовна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Андреєров Денис Федорович

реса заявителя С. собич Шостенського району Сумської окр.

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

ів)

ис заявителя Д Андреєров | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор Жирний

42 | 1. Складено „ 13 “ липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Анастасій Николаевич Ключни

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

ли помер (ла) „ 7 “ Февраля міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Ключник Николай Ивенович

реса заявителя хутор Ключні Шостенс. райн. Сумської окр.

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

ів)

ис заявителя Ключника | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

5. При

Літ

№ 45 | 1. Складено „23" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лиференко Антонія Степанов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лиференко Федор Степанов

7. Адреса заявителя С собих шістенського району

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

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

№ 46 | 1. Складено „23" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жирний Микола Яковлев.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жирний павел антонов

7. Адреса заявителя село собич шістенського р-ну Глух. ок

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

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

№ 85 | 1. Складено „19" Липня

Прізвище, ім'я, по батьк. помер

8 | 1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриньок Галина Семеновна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) 122

Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гриньок Семен Кузьмич

Адреса заявителя с. Собич шістенського райі Глуховського ок

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

Гриньок | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

44 | 1. Складено „19-го липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анютина Фед. Дудкина

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

Коли помер (ла) „19-го липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дудка Федос Егоров

Адреса заявителя С. Собич Шістенського р-ну

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

Дудка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Холостий

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

повно

д) З

б. При

Літ

№ 47 | 1. Складено „ 9 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вербицкій Лисовета тарас

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

5. Коли помер (ла) „ 8 “ серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя вербицкий тарос карпов

7. Адреса заявителя с собич Шістенского району

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

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

№ 48 | 1. Складено „ 10 “ серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кутенко иван Евдокимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кутенко Евдоким Андрієв

7. Адреса заявителя с собич Шістенского р-ну

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

№ 85 | 1. Складено „ 19 “ [illegible]

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

№ 49 | 1. Складено „ 11 “ серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лифоренко Анатолій Василі

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міся (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Лифоренко Василій Коленикоп

Адреса заявителя с собич Шістенского району

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

Підпис заявителя Лифоренко Василий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 50 | 1. Складено „ 11 “ серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бронський Петро Дмитров

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Бронський Дмитрій Логвин

Адреса заявителя с собич Шістенского р-ну

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

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

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Холост

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

б. При

Літ

№ 53 | 1. Складено „28" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шанда Иван Екимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шанда Еким Федорович

7. Адреса заявителя С. Совик Шостенського района Глухо

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

№ 54 | 1. Складено „31" серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линок Иван Григорович

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

5. Коли помер (ла) „31" серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Линок Григорій Власович

7. Адреса заявителя С. Совик Шостенського райо Глухівського

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

№ 85 | 1. Складено „19" Тридцять

Прізвище, ім'я, по батьк. помер

№ 87 | 1. Складено „19" серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ульянов Федор Никитович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „18" серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ульянов Никитов

Адреса заявителя С. Совик Шостенського района Глухо

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

ів)

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

№ 2252 | 1. Складено „25" серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Баранова Ольга Павловна

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

Коли помер (ла) „25" серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шанда Екатерина Евдокимовна

Адреса заявителя С. Совик Шостенского района Глух. окр

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

ів)

Підпис Шанда заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Вдовець

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

б. Пр

Лі

№ 55 | 1. Складено „5“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Нос Александра Лаврен

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Нос Захар Іванович

7. Адреса заявителя с. Собич Шостенського р-ну Глухівської 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

№ 56 | 1. Складено „5“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Линок Лексій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „5“ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Линок Григорій Андрійович

7. Адреса заявителя с. Собич Шостенського р-ну Глухівської

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Линок Гри. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 85 | 1. Складено „19“ Вересня

Прізвище, ім'я, по батьк. помер

7 | 1. Складено „7“ вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Митро Григорович

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

ий помер (ла) „6“ вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Дудка Григорій Митрофанов

реса заявителя с. Собич Шостенського району Глуховського о.

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ів)

Підпис заявителя Дудка | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

58 | 1. Складено „7“ вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Товстига Иван Демидович

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

ий помер (ла) „6“ вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Товстига Денід Маєвич

реса заявителя с. Собич Шостенського район. Глуховськ

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ів)

Підпис заявителя Товстига | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? Одинок-

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

5. При

Літ

№ 7061 | 1. Складено „ 8 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мелашенко Леонід Макси

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має) 6 місяць

5. Коли помер (ла) „ 7 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мелашенко Макар Дем

7. Адреса заявителя село Собич

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

№ 62 | 1. Складено „ 9 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ключников Григорій Ал

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ключников Александр.

7. Адреса заявителя Хутор Ключников

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

№ 65 | 1. Складено „ 19 “ вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченко Маси

59 | 1. Складено „ 7 “ вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Занькей Федор Егорович

ть, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)

ер (ла) „ 6 “ вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Занькей Марія Дмитриевна

са заявителя с. Собич Шостенского райіт. Глуховской окр

126

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів)

ис

ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

60 | 1. Складено „ 8 “ вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Ілья Дмитриевич

ть, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)

ер (ла) „ 8 “ вересня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Бревде Леонтій Алексеев

са заявителя с. Собич Шостенского раі Глухов окр

ві уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ів)

ис

ителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений—на)? вдовец

14. а) Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений—на)?

б) кол

з'удов

д) З

повно

5. При

Лів

№ 63 1. Складено „ 15 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жирки Алексей Павл

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жирки Лука Демид

7. Адреса заявителя с собич

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Жирк

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Нечу

№ 64 1. Складено „ 17 “ вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Филон Григорий павлові

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Филон Христя Артемов

7. Адреса заявителя с. Собич Шостенского рай Глухов

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 Нечу

№ 65 1. Складено „ 19 “ вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Исак Исаев

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Исак Исаев

Адреса заявителя с. Собич Шостенского рай шкот отд

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор Нечу

№ 66 1. Складено „ 25 “ вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супруи Валя Никитовна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Супруи Петро Францевич

Адреса заявителя с. Собич Шостенского р-ну Глуховского окр

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж. удов розлучений

14.

б) к

з'удо

д) З

повно

5. Пр

Лі

№ 69 | 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорик Параска Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скорик Кирил. Петр.

7. Адреса заявителя Особич

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

№ 70 | 1. Складено „ 4 “ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Таран Поветя Борисовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років мав)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Таран Борис Федорович

7. Адреса заявителя с. Особич Шостенського р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Б. Таран | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

67 | 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фінн Наталка Алексєва

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 19 року. 128

Прізвище й ім'я заявителя Шкляр Іван Семенович

Адреса заявителя С. Особич Шостенського району Сумської окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

68 | 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заклєй Федір Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 міс. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Заклєй Федір батькович

Адреса заявителя С. Особич Шостенського району

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений чи?)

14.

б) к

з'уд

д) З

повн

5. Пр

Літ

№ 7071

1. Складено „15“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Михайло Кирилов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Кирило Евсеєвіч

7. Адреса заявителя с. собіт Шостенськ. рай Глухов. 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

№ 72

1. Складено „15“ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терченко Василь Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терченко Павел Демьянов

7. Адреса заявителя с. собіт Шостенськ. рай Глухов. 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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 73

1. Складено „19“ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Печенка Кузьма Васильов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „19“ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Печенка Василь Емельянов

Адреса заявителя с. собіт Шостенськ. району Глухов. округа

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 74

1. Складено „27“ Жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапич Євдокимов Ивановіч

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „27“ Жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя С. Бревич Алексей Лазорович

Адреса заявителя собіт Шостенськ. рай. Глухов. окр.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж. вдов. розлучений

14.

б) к

з'уд

д) З

повн

5. Пр

Лі

№ 77

1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриньо Іванова 2 сина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гриньо Ивон

7. Адреса заявителя с. Собич Шостинского району Гиж

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 „ 4 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кона неополетанска прич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя с Собич шостанського район

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

місяця 1929 р.

1. Складено „ 24 “ Жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жовтий Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 22 “ Жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Головко Іван Порфімов

7. Адреса заявителя с Собич шостенского района Гиж

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Головко

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено „ 14 “ Листопад місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузиченко Радіон Теод.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13го листопад міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузиченко Матв. Захар

7. Адреса заявителя С. Собич

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

130

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж. удов. розлучений

14.

№ 79 | 1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шалда Марія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяці (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шалда Федор

7. Адреса заявителя с собич шістенського райо

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

№ 80 | 1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шипка Ганна Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шипка Сергій Мартинович

7. Адреса заявителя с. Шипка собич Шостенського рай. Глухів

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

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

с. Тимлівка

місяця 1929 р.

80 | 1. Складено „ 19 “ грудня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Мелашенко Валя Павловна

жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

номер (ла) „ 18 “ Грудня міс. 1929 року. 131

й ім'я заявителя Мелашенко федор иванович

заявителя с собич

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

81 | 1. Складено „ 1 “ січня місяця 1930 р. в книзі за 1930 р.

ім'я, по батьк. померлого Камар уляна ананієва

жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

номер (ла) „ 1 “ січня міс. 1930 року.

й ім'я заявителя Камар андрій зміїтов.

заявителя с собою

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений)

14.

б)

з'уд

д) З

повн

5. Пр

Літ

№ 85

1. Складено "25" січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого жирний сидор федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "24" січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя жирний андрій сидоров

7. Адреса заявителя с собич

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів) в бывш. до 1930 г.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 86

1. Складено "26" січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого супрун антон андрієв

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) "26" січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя супрун домах андрієв

7. Адреса заявителя с собич

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Тимановка

місяця 1929 р.

Зав. ЗАГС

Реєстратор

Секретар / Реєстратор

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж. удов. розлучений

14.

б)

з'уд

д) З

повн

5. Пр

Лі

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

15 Липня місяця 1929 р.

1. Складено „24" Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Конотопа Ілько Васильєв

жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

мер (ла) „24" Січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Конотопа Андрій Васильєв

заявителя сел Гнилолобки Шосткинського р-ну.

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

132

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

1. Складено „25" Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Конотопа Михайло Іванов

жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

мер (ла) „25" Січня міс. 1929 року.

ім'я заявителя Конотопа Іван Семенович

заявителя сел Гнилолобки

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж удов розвінчан

№ 5

1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кологнуша Василь Федор

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кологнуша Федор Семенович

7. Адреса заявителя село Пшеничовка

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

№ 6

1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кологнуша Анна Павло

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кологнуша Павел Федор

7. Адреса заявителя село Пшеничовка

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

15 „ Липня місяця 1929

№ 3

1. Складено „ 26 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кологнуша Анна Романовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кологнуша Роман Каллинович

7. Адреса заявителя село Пшеничовка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

133

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4

1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мерша Лків Левкович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мерша Марко Савкович

7. Адреса заявителя село Пшеничовка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Ум. Ст. АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч, одруж удов розлучений

№ 7 1. Складено „ 10 “ Березня місяця 1922 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конотуша Михайло Яко

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Березня міс. 1922 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Конотуша Яков Василь

7. Адреса заявителя село Шишкиевка

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

№ 8 1. Складено „ 29 “ Березня місяця 1922 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Конотуша София Ива

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 31 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Березня міс. 1922 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Конотуша Яков Васи

7. Адреса заявителя село Шишкиевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва

ментів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зак. № 1

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

9 1. Складено „ 6 “ Апреля місяця 1923 р.

ім'я, по батьк. померлого Конотуша Хевронія Емилио

жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має) 13

мер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1923 року.

й ім'я заявителя Бацура Андрій Савви

явителя село Шишкиевка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

1. Складено „ 22 “ Травня місяця 1927 р.

ім'я, по батьк. померлого Конотуша Мария Василь

жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 22 “ Травня міс. 1927 року.

й ім'я заявителя Конотуша Василь

явителя Село Шишкиевка

уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Секретар Реєстратор

10. Голова ради Зав. ЗАГС

4. Сімейний стан померлого (паруб, дівч. одруж. вдов. розлучений

№ 12

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Артем Юрі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Степан Ни

7. Адреса заявителя с. Миколаївка Чистяківського р

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя С. Дубина

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 13

1. Складено „ 15 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колотуша Хавалка Ф

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Колотуша Хведір

7. Адреса заявителя с. Миколаївка Чистяківського 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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

15 “ Липня місяця 1929 р.

1. Складено „ 29 “ Травня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Колотуша Мар'я Тарасівна

ч, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має) 135

мер (ла) „ 26 “ Травня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Колотуша Іван Онисимович

заявителя село Миколаївка

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Колотуша Іван Онисимович?

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 16 “ Грудня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Колотуша Ніна Онисимівна

ч, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 16 “ Грудня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Колотуша Ірина

заявителя село Миколаївка

ні уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Колотуша

Секретар / Реєстратор

Зд. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 3—60000.

(ментів)

Підпис заявителя Колотуша

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (паруб. дівч. одруж. удов. розлучений

№ 14 | 1. Складено „ 18 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хоптяненко Ничипора

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоптяненко Костянтин

7. Адреса заявителя с. Тимківки Лосинського р-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя К. Хоптяненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 15 | 1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1930 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бандура Микола

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 54 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1930 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бандура Андрій

7. Адреса заявителя с. Тимківки Лосинського

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя А. Бандура | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Липня 1929

Тимківка

...суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

...ментів) Звідка про смерть

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (нарук. дівч. одруж. удов. розлучений

1

б)

з'у.

д)

пов

5. П

Л

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

55.

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1949 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

1.

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 19 52 р. 136

ізвище, ім'я по батьк. померлого

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років мав)

ий помер (ла) „ “ міс. 19 ... року.

ізвище й ім'я заявителя

реса заявителя

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ента)

дпис явителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

2.

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 19 52 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років мав)

ий помер (ла) „ “ міс. 19 52 року.

ізвище й ім'я заявителя

реса заявителя

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ента) Звідка про смерть №

дпис явителя

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (парубок, дівч., одруж., удов., розлучений)

№ 5 | 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 „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

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

№ 137 | 1. Складено „ 28 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жирова Зоря Борисовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сальник Олександра Михайлова

7. Адреса заявителя село Чечелівка, Шістівської

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Відка про смерть

9. Підпис заявителя А. Сальник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ | 1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полонських Юлиан Вацлав.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Полонська Юлія Юлиусівна

7. Адреса заявителя с. Кленового

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Викарєва пасед. р. 10

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (вдруб. дівч. одруж. удов. розлучений)

№ 13. 1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Римар Уласа Матвійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Римар Митро Самойлович

7. Адреса заявителя С. Чепіївка Ніжн. р-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка ч. (4606) 13.

9. Підпис заявителя Написьм до обо розписка М. Римаря

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор Яф.

№ 14. 1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жмуд Наталка Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жмуд Панас Єремович

7. Адреса заявителя с Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка №14.

9. Підпис заявителя А Жмуд

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

11. 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Віра Павловна

12. 1. Складено „ 25 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капріса Ілька Конрадович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Іван Панасенко

Адреса заявителя С. Чепіївка Ніжн. р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Звідка № 12.

Підпис заявителя Мирошниченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

18. 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Парненко Мина Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мех Макар Кондратович

Адреса заявителя с Чепіївка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Мех Макар

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (наруб. дівч. одруж. удов. розлучений

№ 21. | 1. Складено „ 9 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коруовский Данило Иванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Долгорук Димитрий Степанович

7. Адреса заявителя с. Чепилівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Долгорук 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 22 | 1. Складено „ 11 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибка Михайло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгушина Варка Семеновна

7. Адреса заявителя х. Подлески

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Варка Довгуша (Неписьм.) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

55. | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

25 | 1. Складено „ 17 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Манько Параскева Миколаївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Цуприк Микола Мойсеевич

Адреса заявителя с. Чепилівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис Микола Цуприк (Неписьменний.) 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

26. | 1. Складено „ 18 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овснок Яков Яковлевич

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ Березня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Цуприка Петро Леонтьев.

Адреса заявителя с. Чепилівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

Підпис Петро Цуприк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (парубок, дівч., одруж., вдов., розлучений)

№ 29. 1. Складено „ 31 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маслов Михайло Миколаївич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Маслов Иван Антонович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Маслов 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 30. 1. Складено „ 2 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурбо Михайло Ібасим.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. К[illegible] помер (ла) „ 1 “ Квітня міс. 1929 року.

[illegible]ще й ім'я заявителя Гурбо Ібасим Кафтанович

[illegible]реса заявителя с. Чепіївка Шевч. р-ну Сум. обл.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Я Гурба 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р. 24

[illegible]ище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

[illegible]

33. 1. Складено „ 6 “ Квітня місяця 1929 р. 140

[illegible]ище, ім'я, по батьк. померлого Дудка Михайло Григорьевич.

[illegible]ок, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 5 “ Квітня міс. 1929 року.

[illegible]ище й ім'я заявителя Дудка Гриценко Демидович.

[illegible]реса заявителя с. Чепіївка

[illegible]обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] Дудк 10. Голова ради Зав. ЗАГС Довгуля Секретар Реєстратор

34. 1. Складено „ 7 “ Квітня місяця 1929 р.

[illegible]ище, ім'я, по батьк. померлого Бурнатная Пашанска Павловна

[illegible]ок, жінка (підкреслити) 4. Вік 92 (скільки повних років має)

[illegible] помер (ла) „ 7 “ квітня міс. 1929 року.

[illegible]ище й ім'я заявителя Бурнатний Данило Овсійович.

[illegible]реса заявителя с. Чепіївка

[illegible]обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

[illegible] Бурнатн 10. Голова ради Зав. ЗАГС Довгуля Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (вдруб. дівч. одруж. удов. розлучений)

№ 37 | 1. Складено „ 18 „ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Любовь Анатолий Уласов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 „ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якимович Иванов Семенович

7. Адреса заявителя с. Ченчівка Мисл. О-ну.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідка № 35

9. Підпис заявителя В. Якимович | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 38 | 1. Складено „ 19 „ Квітня місяця 1929

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедь Яким Ст.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 „ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лебедь Тефосію Якимів.

7. Адреса заявителя с. Ченчівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідка № 36

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

37. | 1. Складено „ 15 „ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

41. | 1. Складено „ 20 „ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васьків Мотря Омельківна

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 „ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Васьків Яків Степанович

Адреса заявителя с. Ченчівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Яким. Якоб. сін | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

42 | 1. Складено 20 „ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Якимович Мефодію Андр.

Вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 23 „ Квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Якимович Андрей Якимов.

Адреса заявителя с. Ченчівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідка № 40.

Якимович Фрол | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (вдовець, вдова, одруж. удов. розлучений)

№ 45. 1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурнатная Ганна Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурнатный Иван Михайлович

7. Адреса заявителя х. Бензиков

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Бурнатный

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 46. 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Зірка Ивановна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибань Игнат Андрианович

7. Адреса заявителя с. Ченціївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Грибань

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 1. 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Зірка Павловна

№ 2. 1. Складено „ 9 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибань Виктор Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибань Надія Михайловна

7. Адреса заявителя село Ченціївка, Шполянського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звідка про смерть Н

9. Підпис заявителя Нетписьменна

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 4. 1. Складено „ 11 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Онисько Артемович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 96 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Петро Самойлович

7. Адреса заявителя село Ченціївка Шполянського району.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звідка про смерть Н

9. Підпис заявителя П. Василенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297.

4. Сімейний стан померлого (вдов., дівч., одруж. удов. розлучений) [illegible]

№ 7. 1. Складено „28“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радоский Харитон Устинович

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 Радоский Кузьма Терешкович

7. Адреса заявителя село Чепіївка, Шістенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звідка про смерть А

9. Підпис заявителя К. Радоский | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] | Секретар Реєстратор

№ 8. 1. Складено „28“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульга Мотря Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 80 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульга Тимофій Михайлович

7. Адреса заявителя село Чепіївка, Шістенського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Звідка про смерть №

9. Підпис заявителя Т. Шульга | 10. Голова ради Зав. ЗАГС [signature] | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 10. 1. Складено „15“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

№ 11. 1. Складено „4“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовенко Трохим Микитович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурманний Иван Федотович.

7. Адреса заявителя х. Безлюдов.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [signature] Бурмин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 12. 1. Складено „11“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейнако Марія Харитоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 61 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хоме Степан Федотович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 12.

9. Підпис заявителя Степан Хоме | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

4. Сімейний стан померлого (нарук. дівч. одруж. удов. розлучений)

№ 15 | 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Курова Дем'ян Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 17 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Курова Явим Савич

7. Адреса заявителя с. Чепіївка, Шост. р-ну

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарська довідка № 15.

9. Підпис заявителя Курова і Явим 10. Голова ради Зав. ЗАГС І. Харкевич Секретар Реєстратор

№ 16 | 1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Строкач Петро Мартинович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мечик Савка Кириллович.

7. Адреса заявителя с. Чепіївка, Шістеневського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарська довідка №16

9. Підпис заявителя Савка Мечик 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

17. 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павлівна

19 1. Складено „ 28 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коновець Ульяна Павлівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Коновець Матвій Матвійович

Адреса заявителя с. Чепіївка Шост. р-ну.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Лікарська Відка № 19

Підпис заявителя Коновець 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

20 1. Складено „ 3 “ Серпня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурай Степан Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 1 “ Серпня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сурай Михайло Іванович

Адреса заявителя с. Чепіївка Шост. р-ну

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) Відка про смерть № 18.

Підпис заявителя Сурай Михайло 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

4. Сімейний стан померлого (парубк. дівч. одруж. удов. розлучений)

№ 23. 1. Складено „13" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибань Маврра Федоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „12" Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дейкало Гриць'ко Іванович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Г. Дейкало | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 24 1. Складено „16" Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жолуд Степан Ефимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15" Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жолуд Семен Ефимович

а заявителя с. Чепіївка

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя С. Жолуд | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60.

27. 1. Складено „15" Липня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

27. 1. Складено „22" Березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Грибань Маврра Ивановна

ина, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

ий помер (ла) „21" Березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Грибань Иван Иванович

са заявителя с. Чепіївка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

ич и Грибань

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

28 1. Складено „30" Березня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Василь Степанович

ина, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)

ий помер (ла) „30" Березня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Мирошниченко Хведор Степанов

са заявителя с Чепіївка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Мирошниченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

4. Сімейний стан померлого (парубк., дівч., одруж., удов., розлучений)

№ 31. 1. Складено „ 3 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченко Гапа Максимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Ефим Тарасович.

7. Адреса заявителя с. Чепилівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Мирошниченко Е. Т. неписьменний. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 32. 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прищепа Катаринка Ефимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгуня Яків Викторович.

7. Адреса заявителя с. Чепилівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Я. Довгуня 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

35. 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р. 24

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

35 1. Складено „ 12 “ Квітня місяця 1929 р. 41

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Яков Никитович. 146

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 днів (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Микита Лукич Пилипенко

Адреса заявителя с Чепилівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Пилипенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Довгуня Секретар Реєстратор

36. 1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерюга Марина Емельяновна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 18 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Дерюга Федор Федотов.

Адреса заявителя С. Чепилівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Ф. Дерюга 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кіев-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

4. Сімейний стан померлого (парубок, дівч., одруж. удов., розлучений)

№ 39 1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білявцеву Ісаак Зелико

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Софія Ар

7. Адреса заявителя с. Чернієвка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка № 37

9. Підпис заявителя Мирошниченко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Кор

№ 40 1. Складено „ 20 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дерюга Катерина Ф

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Квітня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дерюга Дмитро Зелико

7. Адреса заявителя с. Чернієвка Вісім. р-н

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка № 3

9. Підпис заявителя Дерюга 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Кор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2

№ 43 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

№ 43 1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мечик Устинія Матвеевна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ квітня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ефрем Филипов Мечик

Адреса заявителя с. Чернієвка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Заяв. ЗАГС 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 44 1. Складено „ 24 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Николай Александров.

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Апреля міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Александр Тимофеев Василенко

Адреса заявителя с. Чернієвка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Василенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255 60000.

4. Сімейний стан померлого (парубок, дівч., одруж., вдов., розлучений)

№ 47. 1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жолуд Андрій Трифонович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1915 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) Копия приговору Нар. Суда 5 уч. Глуховского окр. від 27 Березня 1929 р.

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 48. 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семененко Ульяна Митровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ травня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семененко Митро Владимирович.

7. Адреса заявителя с. Чепіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 13

47. 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

11 місяців

49. 1. Складено „ 16 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бензик Федор Якович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бензик Яків Васильович

Адреса заявителя с. Чепіївка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

50. 1. Складено „ 17 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бензик Михайло Петрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бензик Петро Кузьмич

Адреса заявителя х. Бензиков.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (вдов., вдів., одруж., удов. розлучений)

№ 53. 1. Складено „ 3 “ Июня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовенко Михайло Ефимович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Удовенко Ефим Максимович

7. Адреса заявителя с. Чепіївки

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) —

9. Підпис заявителя Удовенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 54 1. Складено „ 23 Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хилєб Степан Игнатов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 33 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Червня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Федор Евим

7. Адреса заявителя с Чепиевка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ ментів) убитий лошадьми дело по свидет Андр

9. Підпис заявителя Мирошниченк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Довж

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А

1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р. 21

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

1. Складено „ 18 “ Травня місяця 1929 р. 23

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Харитина Андріївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має) 179

Коли помер (ла) „ 17 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Оксентій Пилипович

Адреса заявителя с. Чепіївка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ментів) —

Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 24 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пластун Трохим Петрович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 48 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ травня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пластун Панас Петрович

Адреса заявителя с. Чепіївка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ментів) —

Підпис заявителя Неписьменний

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

4. Сімейний стан померлого (вдів., вдів. одруж. удов. розлучений)

№ 55. 1. Складено „10" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовенко Денис Макарович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Удовенко Евдокія Данилівна

7. Адреса заявителя с. Чемлівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Евдокія Данилівна Удовенко Чемлівка. 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 56. 1. Складено „12" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лебедь Нина Яковлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лебедь Яков Михайлович.

7. Адреса заявителя с. Чемлівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Лебедь 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АГ формат А—210х297.

Трест „Кіка-Друк" 3-я друкарня. зам. № 25-6000

55. 1. Складено „13" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

ть, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

57. 1. Складено „13" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пластун Катерина Климовна

ть, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 місяців (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пластун Климентій

Адреса заявителя с. Чемлівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Пластун 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

58. 1. Складено „13" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Басистый Петро Иванович

ть, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 день (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Басистый Іван Игнатович

Адреса заявителя с. Чемлівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

Підпис заявителя Басистий 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

4. Сімейний стан померлого (вдовець, вдова, одружений, неодружений)

№ 61. 1. Складено „ 19 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березянский Никифор Моисеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березянский Василь Никифорович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) паралич сердца лікарська довідка № 54.

9. Підпис заявителя Березянский | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 62 1. Складено „ 21 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильенко Даниил Сергеевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ 21 Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Парий Микита Иванович

7. Адреса заявителя Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Парий | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 59. 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Вірка Павловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бельковец Елена Кузьминична

7. Адреса заявителя с. Чепіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Елена К. Бельковец неписьменная. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 60. 1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трус Ганна Яківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Трус Устя Гнатівна

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Устя см. Трус неписьменная | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

№ 63. 1. Складено „ 27 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волинець Оришка Михайловна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Волинець Михайло Ефремович.

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка, Шестеньського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) — № 56.

9. Підпис заявителя Волинець Мих. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 64. 1. Складено „ 29 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гурба Настя Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурба Василь Степанович

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) міс. свід № 57.

9. Підпис заявителя В. Гурба | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210×297. Трест „Кіно-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60

9. Підпис заявителя Жарин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

1. Складено „ 6 “ серпня місяця 1929 р.

1. Складено „ 4 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Запріса Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 62. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубина Іван Іванович.

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мед. свід № 58.

9. Підпис заявителя Дубина | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

1. Складено „ 7 “ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузєва Микола Степанович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гузєва Степан Демянтиевич

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) —

9. Підпис заявителя Гузєва | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

65. 152

№ 69.

1. Складено „15“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубровний Степан Федоров

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1“ міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубровний Петро Самойлович.

7. Адреса заявителя с. Чемиївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя П. Дубр

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 70.

1. Складено „18“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Радоклів Настя Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Радоклів Трофим Іванович.

7. Адреса заявителя с. Чемиївка, Шепетівського району

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя Т. Радок

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

заявителя Жарін

Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 67.

1. Складено „8“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воликець Уляна Ильинів.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „8“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жантаманом Ірина Григорівна

7. Адреса заявителя с Чемиївка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

8 жовтня

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 68

1. Складено „10“ Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовенко Марія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „10“ Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Удовенко Ігнат Михайлович

7. Адреса заявителя с. Чемиївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

мед. довідка

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 20. Ст. АТ. Формат А4—210х297.

25

153

№ 71. 1. Складено „20" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Березинський Петро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Березинський Василь Никифорович

7. Адреса заявителя с. Ченківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свід. №60.

9. Підпис заявителя Березинський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 72. 1. Складено „27" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевкун Ольга Максимовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „27" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевкун Максим Федорович

7. Адреса заявителя с. Ченківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар свід №61

9. Підпис заявителя М. Шевкун | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кнів-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5-

заявителя Харівь | Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 73. 1. Складено „30" Серпня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мирошниченка Настя Митровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30" Серпня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мирошниченко Митро Вимонович

7. Адреса заявителя с. Ченківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свідоц. №62

9. Підпис заявителя Д. Мирошник | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 74. 1. Складено „5" Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Петро Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4" Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Тимофій Охрамійович

7. Адреса заявителя с. Ченківка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар свід №63

9. Підпис заявителя П. Пилипенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 77. 1. Складено „16“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яхимович Олексій Єфимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яхимович Федор Андрійович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. довідка №66.

9. Підпис заявителя Яхимович | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 78. 1. Складено „21“ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грибань Оксана Євграфівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грибань Федор Авраамович

7. Адреса заявителя с Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свід. №67

9. Підпис заявителя Грибань | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

заявителя Харіна | Зав. ЗАГС | Реєстратор

1. Складено „11“ Вересня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Оксана Микитовна

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)

и помер (ла) „10“ Вересня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Дубовик Никита Матв. 156

еса заявителя с. Стольнушка Коб. Сф.

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

тів) лікар. довідка №64.

пис вителя Дубовик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

76. 1. Складено „14“ Вересня місяця 1929 р.

вище, ім'я, по батьк. померлого Дубовик Марія Михайловна

овік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

и помер (ла) „13“ Вересня міс. 1929 року.

вище й ім'я заявителя Дубовик Михаил Федорович

еса заявителя с. Чепіївка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

тів) лікар свідоц. №63.

ис теля М. Дубовик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 1 5—60000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 79 | 1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ющук Михайло Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 дня (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгуля Ігнат Матвійович

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лік свідоц. №68.

9. Підпис заявителя Ген. Довгуля неписьм. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 80 | 1. Складено „ 29 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шмик Катерина Микитівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шмик Микита Митайлович

7. Адреса заявителя с. Ченчіївка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар свід. №69.

9. Підпис заявителя Шмик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АГ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5-60

заявителя Харин | 10. Голова ради Зав. ЗАГС И. Довгуля | Секретар Реєстратор

№ 77 | 1. Складено „ 3 “ жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Римар Катерина Якимовна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 3 “ жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Римар Кирил Іванович с. Ченчіївка

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар свід №70

заявителя Римар | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 84 | 1. Складено „ 6 “ жовтня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пальчик Михайло Максимов

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ жовтня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пальчик Іван Прокопов с. Ченчіївка

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лік свід. від 6/X 29 р.

заявителя И. Пальчик | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 85

1. Складено „25“ жовтня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жолуд Прокіп Гордєєвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 76 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ жовтня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Жолуд Тимофій Прокопович

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свід. №73.

9. Підпис заявителя Жолуд Т.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 86

1. Складено „4“ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кузьменко Ганна Лукіянівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „4“ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кузьменко Лукіян Харитонов

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лік. свід №74.

9. Підпис заявителя Кузьменко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

заявителя Харин

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „8“ жовтня місяця 1929 р. 154

ище, ім'я, по батьк. померлого Немоляєвський Филимон Артемович

ть, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

й номер (ла) „8“ жовтня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Овсюк Гонцько Никифорович

са заявителя с. Чепіївка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

ів) лікар. свід №71.

ис заявителя Овсюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „16“ жовтня місяця 1929 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Немоляєвський Опанас Харитонович

ть, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 (скільки повних років має)

й номер (ла) „15“ жовтня міс. 1929 року.

ище й ім'я заявителя Дейкало Кирило Антонович

са заявителя с. Чепіївка

бливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку

ів) лікар. свід №72.

ис заявителя Дейкало

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—69000.

№ 20. Ст АТ формат А4—210х297.

№ 87

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибка Трофим Григорьевич.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрибка Петро Васильович.

7. Адреса заявителя х. Скрибкин.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свідоц. №76.

9. Підпис заявителя Скрибка Петро Вас. Власноручно.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 88.

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибка Василь Гордєевич.

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скрибка Петро Васильович.

7. Адреса заявителя х. Скрибкин.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар свід. №77.

9. Підпис заявителя Скрибка Петро Вас. Власноручно.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 25—60

заявителя Марцив

Зав. ЗАГС

Реєстратор

№ 89

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибка Федора Стратоновна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Скрибка Петро Васильович.

Адреса заявителя х. Скрибкин.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лікар. свід. №78.

Підпис заявителя Скрибка Петро Вас. Власноручно.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 90

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дейкало Марія Григорьівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 5 “ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Марченко Григорь Матвійов

Адреса заявителя с. Чемилівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свід №75.

Підпис заявителя Марченко Григ. Власноручно.

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

№ 93. 1. Складено „10" Листопада місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пищена Іван Ефимович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „9" Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгуля Яків Викторов

7. Адреса заявителя с. Чечелівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свід №81

9. Підпис заявителя Я. Довгуля | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 94 1. Складено „11" Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пластун Наталка Антоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „11" Листопада міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пластун (Наталка) Антін Трифонович

7. Адреса заявителя с. Чечелівка.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік свід №82.

9. Підпис заявителя Пластунк. | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Підпис заявителя Жарны | 10. Голова ради Зав. ЗАГС Довгуля | Секретар Реєстратор

1. Складено „6" Листопада місяця 1929 р. 88

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скрибка Марія Левківна

Стать, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 (скільки повних років має) 159

Коли помер (ла) „5" Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Яковлева Тихон Лебедь

Адреса заявителя с. Чечелівка,

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) лік свід № 79.

Підпис заявителя Ф. Яковлев | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

94 1. Складено „10" Листопада місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Моргань Ганна Іванівна

Стать, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „10" Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Моргань Іван Тимофійович

Адреса заявителя с. Чечелівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лік. Свід №80

Підпис заявителя И. Моргань | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

№ 95 1. Складено „ 15 “ Листопаду місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубровська Ганна Мусіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Листопаду міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дубровський Микола Антонов

7. Адреса заявителя с. Чепіївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мк. акт №83

9. Підпис заявителя Дубровський

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 96. 1. Складено „ 17 “ Листопаду місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеплинський Михайло Степан

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 33. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 16 “ Листопаду міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Марина Антонівна

7. Адреса заявителя с. Чепіївка-Шостакевського р-н

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

Форма № 50. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 75—5000

Зав. ЗАГС Дубровська

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 22 “ Листоп. місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федорєєва Сергій Яков. 160

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 “ Листопада міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Федорєєва Антон.

Адреса заявителя с. Чепіївка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ докуменів) Мк. Обіцк. № 85.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 23 “ Листопаду місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воїнцев Мефодій Миколаєвич.

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 “ Листопаду міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Воїнцев Микола Федорович.

Адреса заявителя с. Чепіївка.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Микольська Обіцка № 86.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 101.

1. Складено „16" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овсюк Олена Павловна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 80 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овсюк Омелько Іванович
7. Адреса заявителя с. Чемиївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мік свідоц. №89
9. Підпис заявителя Е. Овсюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 102.

1. Складено „25" Грудня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бельковец Варка Ігнатівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" грудня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобченко Омелько Петрович
7. Адреса заявителя с. Чемиївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мед свід №90.
9. Підпис заявителя Кобченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „26" листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удовенко Іван Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Удовенко Степан Харитонович
7. Адреса заявителя с. Чемиївка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мік свід №87
9. Підпис заявителя Ст. Удовенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „27" листопада місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марковська Текля Лаврівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26" листопада міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Удовенко Митро Трофимович
7. Адреса заявителя с. Семиченські Хут.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Удовенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255 — 60000.

Форма № 20. Ст. АТ формат А4 — 210×297.

№ 103. 1. Складено „ 27 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жолуд Олена Родіоновна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурба Михаїл Іванов

7. Адреса заявителя с. Чечелівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар довід. № 31.

9. Підпис заявителя Гурба М. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 104. 1. Складено „ 28 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурай Василь Яковлевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ~~1 рік~~ 6 місяців 16 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сурай Яків Кондратович.

7. Адреса заявителя с. Чечелівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід № 32.

9. Підпис заявителя Сурай Яков 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. Підпис заявителя Гарнич 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано, прошнуровано та скріплено 155 аркушів

Посада архівіст-укладач

Підпис

«16» червня 2005

№№ 31, 32, 33, 34, 35, 36 - пропущені

Начальник відділу

Дата 02.01.2005

№ 103.

1. Складено „ 27 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жоцуд Олена Родіонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гурба Михаїл Іванов

7. Адреса заявителя с. Чемиївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар довід. №31.

9. Підпис заявителя Гурба М.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 104.

1. Складено „ 28 “ грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сурай Василь Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ~~1 день~~ 6 місяців 16 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сурай Яків Кондратович.

7. Адреса заявителя с. Чемиївка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід №32.

9. Підпис заявителя Сурай Яків

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

9. Підпис заявителя Нарим

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано, прошнуровано та скріплено 155 аркушів сто п'ятдесят п'ять

“ 16 ” червня 2025

Посада архівіст-укладач

Підпис

№№ 31, 32, 33, 34, 35, 36 - пропущені

(ім'я)

Начальник відділу

Дата 02.01.2005