ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ

The text is written by a pencil

1073

опис п 20
справа п 10

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Глухівського міського управління юстиції
Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть

Розпочата " 08 " січня 1926 року

Закінчена " 09 " листопада 1926 року

Записи актів

з № 01 по № 202

Кількість аркушів 249

Відсутні записи актів -

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р-7720
Опис 20
Архівна справа 10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1

..... району Глухівської округи за 192 .... р.

Запис про смерть № 1 (загальни)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Василь Елотович 1 р. Денисенку.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) денгенно.

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

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

12. Причина смерти Кровоізлиття в мозок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя Денисенко Ігнат Яковлевіч-Глухів Родіонівська

Назви й №№ документів Свідоцтво сєкаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 2

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 2 (загальни)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васюків Василь Григорієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 77 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність українець 10. Головне заняття не здатний до праці (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гангрена ноги 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васюкова Домна Кононівна

Адреса заявителя м. Глухів Університетська № 32

Назви й №№ документів звірка лікаря

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Ковтун

3

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 3 (загальни)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Петро Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Сонд. Слобода будинок № 124.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто Глухів вулиця Ленін будинок № — ..... як що в лікарні—назва її — .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонат

9. Національність українець. 10. Головне заняття Ковбасник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами іх втримується). Робітник

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

12. Причина смерти Ізгубєркулєз легенєв 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свістільників Оганас Петрів

Адреса заявителя м. Глухів слобода №124

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 4

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 1 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Федір Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вересневий будинок № 13.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти загальне виснаження 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малогінок Іван Євгенів

Адреса заявителя м. Глухів Вересневий №13.

Назви й №№ документів Звідки лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 5 (загальни)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Когоминацкий Сергій Сергієв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 66 р.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця тепе будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти старість. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Неголинацкий Ізраіль Аврамієв

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська вул. № 7

Назви й №№ документів Посвідка. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Неголинацкий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

6

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 6

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 6 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розенберг Соня Хаїмівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Черв. Гірка будинок № — 13.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її г. Глухів Районній лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячно-

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

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

12. Причина смерти Сикарекація сер. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розенберг Хаїм Йосипович

Адреса заявителя м. Глухів Червоно Гірська № 13

Назви й №№ документів Посвідко- сікарка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 7

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 7 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Марія Денисівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 66

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Сергіїв вулиця Інститутська будинок № 49

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто Сергіїв вулиця Інститутська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Кровавий серцем 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белоцерковський Василь Яковлевич

Адреса заявителя м. Сергіїв Інститутська №49

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги

Підпис заявителя { Белоцерковський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косик

8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 8 (загальни)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зусман Хаїм Израїлєв.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 16

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Єврейська 10. Головне заняття учень
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Некасякін Емануїл Гуєвич

Адреса заявителя м. Глухів Червоно Гірка № 9

Назви й №№ документів Посвідка- лікарі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лобишко

9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 9 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорьєва Ігнатія Абрамієвича 80 р.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність єврейка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). недавно до праці тепер

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти загальний параліч

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любошицький Герш Давидів

Адреса заявителя м. Єгорьєв Радянська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 10

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 10 (загальни)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворецький Іван Марків

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 61

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Гегурсів вулиця Пролетарська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Гегурсів вулиця теж будинок № .....
як що в лікарні—назва її ....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти Гарячка сверблячка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворецький Іван Марків

Адреса заявителя с. Гегурсів Клубний заїзок

Назви й №№ документів Звістка з Кор-ї

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гресюка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 11 (загальни)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малюченко Павло Іванів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 33

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Стацька будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця Стацька будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерти грудна жаба 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малюченко Прасковія Дементіївна

Адреса заявителя м. Глухів Стацька вул. № 1

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коваль

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 12

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 12 (загальни)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошик Прокіп Іванів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... / або місто Глухів вулиця Фатьянівський провулок будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто Глухів вулиця там будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошик Євдокія Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Ремісничої дільниці

Назви й №№ документів Повідко. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коцюр

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 13

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 15 (загальни)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Іван Олексієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 51 рік

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабенко Михайло Іванів

Адреса заявителя м. Глухів. Гусівка.

Назви й №№ документів Посвідка міліції

Особливі уваги

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 14

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 14 (загальни)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Якова Васильевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 73.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Воровського будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенко Микола Григорович

Адреса заявителя м. Глухів (Воровського Київський пров.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя { —

Зав. ЗАГС'ом .....

Рєєстратор .....

15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 15 (загальни)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стецко Іван Іванів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 76 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність з/укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). візник

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стецко Костянтин Іван

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська вул.

Назви й №№ документів Посвідка міщ.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Стецко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 16 (загальни)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яворський Іван Авдокімов

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 68 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Шевченківська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто дім вулиця тот будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність українець 10. Головне заняття не працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галкіна-Сорія Авдокімівна

Адреса заявителя м. Глухів Шевченківська. № 13

Назви й №№ документів Посвідко- сімейна

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 17 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Локонцівої Олександри Дмитрівни 4/8 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів та емфізема 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Локонців Василь Михайлів

Адреса заявителя м. Глухів Радянська вулиця.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Локонців

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коцюбинська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 18

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 18 (загальни)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Прокоп Євгенієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Червон. Зірка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця тюр. будинок № ..... як що в лікарні—назва її ..... — .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). гарячка серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кастюченко Андрій Прокоп.

Адреса заявителя м. Глухів Червон. Зірка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 19

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 19 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнєва Ганна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 38 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Сварт. слобода будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січ. міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) овдово-

9. Національність у/к/з/янка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гарячка легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сагановського Михаїла Олексійовича

Адреса заявителя м. Глухів слобода-ковальська лікарня

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 20 (загальни)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гоголева Харитон Аврамів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 27 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Дмитрієвський село Кассівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність з/українк. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гозетрінця тіф сидорожний 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відомість Глухівського Окруж. від 25.X 1926 р. 3/2001/124

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 21 (загальни)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рівнюгін Михайло Артемів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1899 року

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Конотопський село Пасічівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти розслаблення серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення Глухівського Окрзагсу від 25 січня 1926 р. 2.3/2000

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 22 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюківська Дота-Рива Хаївівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Гев. 2-ірка будинок № 32

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово-

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соревіч Мендель Шльомович

Адреса заявителя м. Глухів Гев. 2ірка № 32

Назви й №№ документів Посвідка сікара

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 23 (загальни)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнук Іван Іванів

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто глухів вулиця тем будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино—

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнук Іван Степанів

Адреса заявителя м. Глухів Вересневий

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гросман

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 24

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 24 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня червоного міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Марта Григорівна

3. Якого полу ж/к 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Рогізовка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її Районній лікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. червоного міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність з/р/українка 10. Головне заняття дом-господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти ІІ ст/вертикальної ускоренія (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаркуша Іван Олексійович

Адреса заявителя зі с/т. Рогізовка

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 25

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 25 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисилевич Ольга Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 55 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Рівко будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто Глухів вулиця теж будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розанов Василій Олексійович

Адреса заявителя м. Глухів Глухівський завулок

Назви й №№ документів Посвідка міліції

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 26 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «..5..» дня ..січня.. міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Олександра Іванівна

3. Якого полу ж/сіи 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 67 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Черв. Сірка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. «..4..» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти загальне малокрів'я (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванилова Лукерія Іванівна

Адреса заявителя м. Глухів Миколаївський заїзд

Назви й №№ документів Звірка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 27 (загальни)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачевский Григорій Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № 20

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино

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

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

12. Причина смерти гарячка вогнів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губаревський Павло Євгенович

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська ого

Назви й №№ документів Довідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 28 (загальни)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добрика Олександр Федотів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Шевченківська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність з України 10. Головне заняття колгоспник

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти склероз серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Наталія Олександрівна

Адреса заявителя м. Глухів

Назви й №№ документів Посвідка міліції

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 29 (загальни)

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

1. Час складання запису: «8» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канай Михайло Захарович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Шевченківська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Канай Захар Власович

Адреса заявителя м. Глухів Шевченківська вул. Лікарська

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

30

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 30 (загальни)

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

1. Час складання запису: «11» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Роман Данилів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № 49

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти кволість старечого 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барнів Засиль Яковлевич

Адреса заявителя м. Глухів Інститутська № 49

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 31 (загальни)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данильченко Ігнатій Прохорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 60 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Пирогівська будинок № 27

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто тоже вулиця тот будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савенков Григорій Федорович

Адреса заявителя Глухів-Пирогівська № 27

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лесин

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 32 (загальни)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокопенко Юрко Михайлів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 23

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Краснянський село Краснянка.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

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

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

12. Причина смерти туберкульозний менінгіт 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Костянтин Іванович

Адреса заявителя гр. Сидорів Глухівської Постійно мікрорайон

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 33 (загальни)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарєв Василь Софронтів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 69

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сеїмська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легень. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарів Панько Васильович

Адреса заявителя сл. Бондарів Сеїмська — ідеїдко— лікаре

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коган

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 34 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погребищька Тетяна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Трехсвятська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погребищька Тетяна Іванівна

Адреса заявителя м. Глухів Трехсвятський завулок

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

35

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 35 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайчинко Ганна Карпівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Лікарня будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні — назва її У Глухівській Нарсікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти загострення туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відділення Нарсікарні

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 56 (загальни)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергій в Сидор Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 2 район 6 село ..... або місто Глухів вулиця Гоголя будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж

9. Національність з/крайн 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Запалення серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієвич Михайло Кузьмич

Адреса заявителя м. Глухів - Гоголя

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

37

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 37 (загальни)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гернаїв Корнило Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... р-йона ..... село ..... або місто тепс вулиця тепс будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти параліч серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гернаїв Михайло Кузьмич

Адреса заявителя м. Глухів Усівка-Поліжка сінара 2

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коснир

38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 32 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Німагіко Оксен Дмитрієво-

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 13 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Гоголівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 18 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 39 (загальни)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня липого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Володимир Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Шевченківська будинок № 41

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липого міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність з/країн 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гарячка серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Іван Герасимів

Адреса заявителя м. Глухів Шевченківська № 41

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 40 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савич Прасковія Прокопівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 76 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Шевченківська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бобаковський Володимир Прокопович

Адреса заявителя м. Глухів Шевченківська буд.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 41 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенкевич Олена Самуїлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Південна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця лікарня будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти 120 рок сердця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сосновіна Віра Олексіївна

Адреса заявителя м. Глухів - Південна

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 42 (загальни)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня сього міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархак Григорий Тимофієв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 90 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Гоївка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Глухів вулиця тоже будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. сього міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

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

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

12. Причина смерти старческий маразм 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парак Ганна Гаврилівна-

Адреса заявителя м. Глухів - Гоївка-

Назви й №№ документів Посвідка- сікара

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 45 (загальни)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «.....» дня 1 вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вацка Іван Григорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 60 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Солд. слобода будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодр.

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

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

12. Причина смерти отлок легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вацка Неонила Кириллівна

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська Слобода—

Назви й №№ документів Посідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 44 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченкова Одарка Михайлівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Червоноармійська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність з/країни 10. Головне заняття непрацездатний

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти загальне виснаження 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданова Анастасія Іванівна

Адреса заявителя Глухів Червоноармійська Гірка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 45 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мушфурська Феко- Якимівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти Загорення легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мушфурської Хенрись Бенціонівни

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська вулиця

Назви й №№ документів Посвідка сіпкарь

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 46

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 46 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «..5..» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чеснокова Катерина Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 74 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Церк. Гірка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «..4..» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти Атеросклероз 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя м. Глухів Церк. Гірка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 47 (загальни)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заболотний Петро Денисів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 43 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Стрілецька будинок № 27

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти паралич серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краснокевська Ганна Олександрівна

Адреса заявителя м. Глухів стрілецька 15

Назви й №№ документів Касація лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 48

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 48 (загальни)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семаків Петро Негеорієв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 90 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Снігірей Славок будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто тепс вулиця теп будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

12. Причина смерти старечій сердця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семаків Сіверян Петрів

Адреса заявителя м. Глухів - Снігірей Славок

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 19 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Расколіва Оленка Дмитрівна

3. Якого полу дівч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Ленінова будинок № 36

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти народжено-слабкодітна 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Расколів Дмитро Дмитрів.

Адреса заявителя м. Глухів - Ленінова - № 36

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лесицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 50 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «..8..» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарапова Явдоха Трохимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Покровська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «..7..» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти загальний виснаж 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарапова Ганна Родіонівна

Адреса заявителя м. Глухів Покровська

Назви й №№ документів посвідка сіпарт

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ! 32 50а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей № 2

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія).

Місцева установа ЗАГС № ..... при Гергхівському Окрвиконкомі

сільраді (виконкомі) району Гергхівської округи Глухівської

губернії .....

Розпочата 8 дня березня місяця 1926 р. Записи від № 51

Закінчена 27 дня травня місяця 1926 р. аж по № 100 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 57 (загальни)

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

1. Час складання запису: «8» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серебренкої Емма Самайлівни

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто Глухів вулиця теос будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серебренний Яків Семенів

Адреса заявителя м. Глухів-Вознесенська вул.

Назви й №№ документів Посвідко. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 52 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарєва Настасія Сергіївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вергейма будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вергейма будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність з/країн 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх утримується). незадатний до праці

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старечі серця

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарів Іван Дмитрієв.

Адреса заявителя м. Глухів-Вергейменське село

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 53 (загальни)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кротяк Кротяк Родіонів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто глеон вулиця теон будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. берез. міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодноод.

9. Національність з/крайк 10. Головне заняття тесля (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти ...гг туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кротяк Дмитро Федорів

Адреса заявителя м. Глухів - Усівка

Назви й №№ документів Посвідка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 54 (загальни)

№ 33 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня февраля міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мрозенко Йосип Петрів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 78 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... Усівко- село .....
або місто Глухів вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. берез. міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти рак кишок. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Іван Васильович

Адреса заявителя с. Глухів Усівка

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

55

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 55 (загальни)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигів Григір Іванів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 30 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто невідомо вулиця тем будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її г/Глухівський Окр-нарвелікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Звірка про смерть №24.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 56 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабагінська Ганна Абрамівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 67 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вал. будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тех вулиця тех будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність єврейка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домогосподарка.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти загальне малокрів'я. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабагінський Шолом Сімчинів
Адреса заявителя м. Глухів Вал.
Назви й №№ документів Посвідка лікаря
Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Осипчук

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 57 (загальни)

№ 35 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мантур Антон Кіндратів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 78 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Веригино будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти параліч серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мантур Михайлов Антонів

Адреса заявителя м. Глухів Веригино

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Посмуш

58

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 58 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня березня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Ганна Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Червона Гірка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо

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

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

12. Причина смерти загальне недомагання 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Валентина Федорівна

Адреса заявителя м. Глухів Червона Гірка

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лесик

59

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 59 (загальни)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Віктора Дмитрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Усівко- будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто Глухів вулиця тех будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячно-

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

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

12. Причина смерти загальний кишок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтуном Усівко- Агафангівно-

Адреса заявителя м. Глухів Усівко-

Назви й №№ документів Посвідка сількора

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Прощук

60

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 60 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведіва Мотря Тимофіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 61 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивельська будинок № 3

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто тех вулиця тех будинок № .....

як що в дікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина-

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

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

12. Причина смерти кардіт серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведів Іван Тимофійович

Адреса заявителя м. Глухів Путивельська №3.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

61

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 61 (загальни)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорілів Василь Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 7 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця пр. д. станції будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти грип 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш ого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілий Семен Яковлів.

Адреса заявителя ст. Глухів

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

62

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 62 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлік Агафія Якимівна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 62 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вергейчика будинок № 183

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) домогосподарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти ексікоз

«мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлік Михайло Прокопович

Адреса заявителя м. Глухів Вергейчика №184

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги –

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 63 (загальни)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загородній Євдоким Михайлів
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця Глухів будинок № .....
як що в лікарні—назва її — — — —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття непатний до праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старечі серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загородній Євдоким Свдокімівко-
Адреса заявителя м. Глухів Вознесенсько- вул.
Назви й №№ документів Посвідко- сікура
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { 7 Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Гусин

64

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 64 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергєєва Марфа Павлівна 70 р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вересневи будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця Глухів будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміж

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 12. Причина смерти Запалення серединної мізги 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Покинський Іван Аркадієв

Адреса заявителя м. Глухів Пушкінська вул.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 65 (загальни)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Следюк Костянтин Іванів
3. Якого полу горо[illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 2 тижня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Ярмарк Будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто тепе вулиця теп будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Українк 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти загальна гіпотенія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Следюк Іван Іванів
Адреса заявителя м. Глухів Ярмаркова пенцю
Назви й №№ документів Посвідка лікаря № 40
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кошуп

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 66 (загальни)

№ 40 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пшонька Семен Трохимович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 73 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Білопольська будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тепер вулиця теп будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. берез міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність украін 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

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

12. Причина смерти параліч серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пшонька Панасенко-Семенівна

Адреса заявителя м. Глухів Білопольська № 37

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 67 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Покшигно-Сіма Геніяминівно-

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто тех/к вулиця теор будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо-

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

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

12. Причина смерти Загальне Кегексія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Покшигно-Гнво-Геніяміївно-

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська Сім

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лощук

68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 68 (загальни)

№ 41 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Стецан Петрів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 76 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця К. Маркса будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття не працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти старечий маразм 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смоленський Григорів Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Бірюкевко

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 69 (загальни)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведів Семен Григорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 7 тижднів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Семенівська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче

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

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

12. Причина смерти загальна кволість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведіва Катерина Петрівна

Адреса заявителя м. Глухів Семенівська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 70 (загальни)

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

1. Час складання запису: «9» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Микола Дмитрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № 34

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття не працездатний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гангрена ноги (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Олександра Михайлівна

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська № 34

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лесик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 71 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашкиногиевська Софія Серафимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Успінка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамченко Василь Андрійович

Адреса заявителя м. Глухів Вокзальна № 7

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

72

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 72 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Расіпокова Прасковія Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № 36

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти тіфозна гарячка (для дітей мол. 10 рок., див. V п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Расіпов Дмитро Дмитрів

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська №36

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 73 (загальни)

№ 2/4 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворсман Іван Андрієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівщина район Підмісковський село Дунаєць
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її г/ Глухівській Нарсвікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти т/бе ркульоз легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відношенки нарсвікарні

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 74 (загальни)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пархоменко Микола Данилів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 85 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Сергіїв вулиця Кубн. завулок будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто теж вулиця теж будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність з/країн 10. Головне заняття не працював ніде (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старческій маразм 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархоменко Іван Миколайович

Адреса заявителя м. Глухів Кубнений завулок

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 75 (загальни)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Іван Павлов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Гейко будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлявський Василь Якович

Адреса заявителя м. Глухів Гейка

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 76 (загальни)

№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Віктор Федорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Кузнечне будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина—

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

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

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Федір Іванів.

Адреса заявителя м. Глухів Кузнечна

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

77

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 77 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротка Марія Федорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Вересневого будинок № 229

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українк 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти природне слабкування 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коротка Євгенія Михайлівна

Адреса заявителя м. Глухів Вересневого № 229

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Попич

78

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 78 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Секлета Кузьмівна-

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Червоно-Зірки будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово-

9. Національність украін 10. Головне заняття не працювала
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Оксана Юхимівна

Адреса заявителя м. Глухів Червоно-Зірка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

79

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 79 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтунка Харита Ніковіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Ємужів вулиця К. Маркса будинок № 41

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тех. вулиця тех. будинок № ..... як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

9. Національність українк 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти крокіз кігіенічну 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтунич Степан Олександрів

Адреса заявителя м. Ємужів Інститутська № 41

Назви й №№ документів Посідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косич

80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 80 (загальни)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 3 » дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипниченко Семен Іванів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Верейська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Переднименко Іван Йосипів.

Адреса заявителя м. Глухів Верейська

Назви й №№ документів Свідоцтво - записка тортового 120 міліції

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 81 (загальни)

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

1. Час складання запису: «3» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакуків Дмитро Олексійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 6 сем місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вересенка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сем-

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

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

12. Причина смерти сердечна слабість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергійко Микита Аксентійович

Адреса заявителя м. Глухів Вересенко

Назви й №№ документів Посвідка ст. пара Баран за 211

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ласкін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 82 (загальни)

№ 50 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давіденко Іван Ілліч

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 67 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... / або місто Глухів вулиця Солдат. слобода будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Трав. міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

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

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

12. Причина смерти Загальний параліч. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давіденко Сергій Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська Слобода

Назви й №№ документів Посвідка лікаря „Барм" № 10.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 83 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масаєнідова Ксенія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удо-

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсієв Аким Іванів

Адреса заявителя Глухів Вознесенська

Назви й №№ документів Посідун— лікарь

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 84 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчинська Марія Іванівна.

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № 33

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти Старческий маразм 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчинський Олександр. І.

Адреса заявителя Глухів Інститутська 33

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лесик

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 85 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Івва Гаврилівна

3. Якого полу дівч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Низова будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність з/країн. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти т/бе/кулйоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Марта Харітонівна

Адреса заявителя м. Глухів низова вул.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кошун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

86

Запис про смерть № 86 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біляєвсько Олександра Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Спаська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. трав. міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти з туберкульозу легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Акушонок Олексій Радіонович

Адреса заявителя м. Глухів Спаська вулиця

Назви й №№ документів Посвідчення лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 87 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лікарів Петрівна Зубенко

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 48 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Сегерів вулиця Вознесенська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто с. Некрасів вулиця ..... будинок № ..... як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова-

9. Національність українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти 120 рок старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артюх Денис Петрів

Адреса заявителя м. Глухів Шевченківська

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

88

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 88 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богдар Марія Яковлевна —

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сер. Зірки будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівської района ..... село .....
або місто Глухів вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовиця

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богдар Марія Яковлевна —

Адреса заявителя м. Глухів. Сер. Зірки № 47

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коцур

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

89

Запис про смерть № 89 (загальни)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенкин Варвара Антонів

3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Конна будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українка 10. Головне заняття торговец комінка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти закаменіє печени 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкарьова Пелагія Васильєвна

Адреса заявителя м. Глухів Конна ул.

Назви й №№ документів Посмертна викаря №14

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 90 (загальни)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костенко Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Семенова будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні — назва її Харківські харкі

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

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

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

12. Причина смерти запалення мозку кишкова двосторонка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костенко Іван Клементьєв

Адреса заявителя м. Глухів Семенівський тупик

Назви й №№ документів Посвідка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 91 (загальни)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красанів Макар Гаврилів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Від. лікарні вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен.

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

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

12. Причина смерти кровав у мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відношення Окрлікарняної лікарні

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Помер

92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 92 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Параска Микофаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Першотравенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність з/країн 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти т/бе[illegible]кульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Латвіївська Наталка Сидорівна

Адреса заявителя Інститутська № 72 м. Глухів

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

93

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 93 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончинецька Авдотя Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Інтернаціональна будинок № 58

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти Карцинома матки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончинецький Іван Іванів.

Адреса заявителя м. Глухів Інститутська вул. № 58

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гончин

94

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 94 (загальни)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленко Степан Андрійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 52 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття гром. будівельн. тех. (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти рак шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. ровд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сніжко Павло Іванів

Адреса заявителя м. Глухів. Червоно-Суд № 4

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

95

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 95 (загальни)

№ 55 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синевчиків Мартин Григорів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Повідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

96

Запис про смерть № 96 (загальни)

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

1. Час складання запису: «21» дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рево Петро Петрів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 52 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Setka будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто лік. вулиця тем. будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти злоякісного новоутворення шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рево Микола Петрів

Адреса заявителя м. Глухів - Setka

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лещук

97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 97 (загальни)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бінцевський Іван Давидів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 78 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття не здатний до праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти паралич серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бінцевський Василь Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Усівка.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лещук

98

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 98 (загальни)

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

1. Час складання запису: «23» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осьмака Іван Негигорів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Верегинко будинок № 209

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино-

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осьмака Негигір Васильович

Адреса заявителя м. Глухів Верегинко №209

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

99

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 99 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Єлизавета Данилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Верещина будинок № 143

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина-

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

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

12. Причина смерти Сепсис. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Данило Тимофійович

Адреса заявителя м. Глухів Верещина № 143

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

100

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 100 (загальни)

№ 59 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гінсецький Ісак Михайлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Ленінська будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гінсецький Михайло Радійв

Адреса заявителя м. Глухів Ленінська вул. № 19

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

101

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 101 (загальни)

№ 60 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябченко Семенова Петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська- район Глухівський село Шевра

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....

або місто Глухів вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її у Глухівській Наркомздарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти крупозне запалення легенів. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відповідальний Наркомздарні

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 102 (загальни)

№ 51 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пругських Миколи Павлів

3. Якого полу хлоп. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 6 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо-

9. Національність з/України 10. Головне заняття .....

(для дітей молодших од 10 років запаття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти закашлювання кров'ю 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пругських Павло Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Радянська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 103 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любіна Олеся Олексіївна-

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяно-

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любін Олеся Глухів

Адреса заявителя м-Глухів Радянська-

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 104 (загальни)

№ 62 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременко Марко Іванів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівський район Дмитрівський село Кут. Єременки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти зворотні кігчок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відмочений Наркокарні №320

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

105

Запис про смерть № 105 (загальни)

№ 63 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономарко Макар Миколайович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 65 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Ветошкіна будинок № 233

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто тех. вулиця теле. будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність з/к/ойн 10. Головне заняття ?
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти загальний параліч мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кудін Єгип. Васильович

Адреса заявителя м. Глухів Червоно-Гірка № 60

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лисун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

106

Запис про смерть № 106 (загальни)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойлів-Преображенський Олексій Мусійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1893 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Октябрьська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність російський 10. Головне заняття земський діяч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти склероз судин мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадія Павлівна Самойлова Прожито—

Адреса заявителя м. Жигномир. вул. Леніна № 88 кварт. № 9 Уведіння

Назви й №№ документів Відношення Чернігівського Губвідділу Земських Округ від 4 червня 1926 р. під № 206.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 107 (загальни)

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

1. Час складання запису: «8» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалюк Іван Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Солдат словар будинок № 162

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти хвора печінка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самчевська Оксана Савівна

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська слобода

Назви й №№ документів Посвідка сіяхи

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 108 (загальни)

№ 66 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябко Гаврила Павлів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Солдат. Слобід будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність з/країн 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябко Павло Михайлів

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська слобода

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... }

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 109 (загальни)

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

1. Час складання запису: « 11 » дня червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боярук Олексій Іванів

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 23 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вевчигина будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 10 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність укр. 10. Головне заняття сільськогосподарський робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зелко Марія Захарівна

Адреса заявителя м. Глухів Вевчигина № 89.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 110 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домбровське Мертвонароджено-

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Спаська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ..... Глухівській Лікарні .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Сягнено-

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

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

12. Причина смерти Мертвонароджено- 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домбровський Антін Степанів

Адреса заявителя м. Глухів Спаська №1

Назви й №№ документів Посвідка Лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 111 (загальни)

№ 68 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марків Дмитро Андрієвич.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 11 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Кооперативна будинок № .....

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Закаменіння легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марків Андрій Миколайович

Адреса заявителя м. Глухів Просковацька

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кошуч

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 112 (загальни)

№ 69 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черка Петро Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сад. слобода будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Задушення мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черка Явдоха Іванівна

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська слобода

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... f

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 113 (загальни)

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

1. Час складання запису: «14» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Оксана Павлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 55 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти гарова бронхіт 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Іван Васильович

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 114 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ласкіна Марія Данилівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 38 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Некрасово
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її г/ Глухівський Карантинний
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домо-господарка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти загострення ногок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паск Єлена Семенів
Адреса заявителя с Некрасово Глухівського району
Назви й №№ документів Посвідка лікаря
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 115 (загальни)

№ 70 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценка Якова Якимовіч

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Гоголя будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. черв. міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти загальний мозок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сліднюкова Марина Васильєвна

Адреса заявителя м. Глухів Гусівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

116

Запис про смерть № 116 (загальни)

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

1. Час складання запису: «16» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бужкова Ганна Гаврилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

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

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

12. Причина смерти Запалення мозгової оболонки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бужкова Параска Опанасівна

Адреса заявителя м. Глухів Усівка

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

117

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 117 (загальни)

№ 71 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Артюхів Павло Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 76 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Рибалкинська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ПГЖ вулиця тех будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття не працездатний

(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Артюхів Женя Павлів

Адреса заявителя м. Глухів - Рибалкин завулок

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... *Зав. ЗАГС'ом* .....

Реєстратор Кассир

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 48 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лепіткенко-Настя Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівськ. район Путивльськ. село Гудово
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Глухівський Наркомздрав

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти сибірська язва 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя Відноги[illegible] наркомздрав

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 119 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „28" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуб Ганна Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козуб Данило Григорієв

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська

Назви й №№ документів Посвідка смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

120

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 120 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Червня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуна Марії Карпівно

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українк 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Загальне мозок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтун Карпо Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Інститутська вул.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

121

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 121 (загальни)

№ 72 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юденко Анатоль Олександрів
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 4½ місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Інтернац будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тоже вулиця тоже будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячий
9. Національність з України 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Дитячий понос 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступакін Прокопій Олексійович
Адреса заявителя м. Глухів Інтернаціональна-
Назви й №№ документів Посвідка лікаря
Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

122

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 122 (загальни)

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

1. Час складання запису: «1» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтяренко Федір Денисів
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Верегино будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто тоже вулиця теж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття живе с
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти загоріння кишок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дегтяренко Іван Федорів
Адреса заявителя м. Глухів Верегино
Назви й №№ документів Посвідка лікаря
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Косцун

123

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 123 (загальни)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєсьменний Мусій Нєвін

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 62 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесен будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Єврейська. Головне заняття крейкомщик

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувалося).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пєсьменний Бенюмін Мусійов.

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська

Назви й №№ документів Посвідка сільрад

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцук

124

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 124 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грещенко Марія

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяко

9. Національність українка 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дистенсія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грещенко Санко Григорович

Адреса заявителя м. Глухів Інститутська вул

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Грещенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 125

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 125 (загальни)

№ 75 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орленко Дмитро Уванів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Верещино будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тесс вулиця тем будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття столяр

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми членами їх вважається).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий маразм 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орленко Іван Дмитрів

Адреса заявителя м. Глухів Верещино

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 126 (загальни)

№ 76 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугуєко Федір Дмитрович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 23 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) нежон.

9. Національність українц 10. Головне заняття маш.кар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Степан Парфирів

Адреса заявителя м. Глухів Усівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 127 (загальни)

№ 77 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачів Федір Тимофійович

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 60 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкурман Мінкоф. Семенів

Адреса заявителя м. Глухів Усівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 128 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня лютня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Окунєва Маргарита Костянтинівна

3. Якого полу дівч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів. вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина–

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

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

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костянтин Олексійовичь Окунєв

Адреса заявителя м. Глухів Усівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 124

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 129 (загальни)

№ 78 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мажуго Андрій Данилів

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 48 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівськ район Семенськ село Семень або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Глухівський Повітлікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти сибірська язва 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відомости Глухівської Лікарні

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Посмертно-лікарське

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 130 (загальни)

№ 79 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаганів Володимир Петрів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Білоконівська будинок № Баков

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти ги карекутизк 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаганів Петро Степанів

Адреса заявителя м. Глухів Білоконівка- вул Баков

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

131

Запис про смерть № 131 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрущенко Валентина Григорівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Білокопитенківська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютий міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрущенко Григір Петрович

Адреса заявителя м. Глухів Білокопитенківська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косяк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 132 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярусково Оксана Васильевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 33 год.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Римський шлях будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глухів Петро Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Римський шлях

Назви й №№ документів висновок лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 133 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кащенко Марія Михайлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 місяц.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 29/V її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сусанино- будинок № 114.

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Бронхеч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кащенко Михайло Миколайов

Адреса заявителя м. Глухів Сусанинська- № 114

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 134 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волончук Катря Іванівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Есманський село Студенець
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обрамцова Санко-Григорівна

Адреса заявителя м. Глухів Наркомкорпус.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 135 (загальни)

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

1. Час складання запису: «16» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пустовгнів Іван Андрієвич

3. Якого полу голов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 2½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухів. район Глухів. село Богданівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її Карсі лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти ларингіт запалення легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергєєва Ганна Григорівна

Адреса заявителя м. Глухів Карсі лікарня

Назви й №№ документів Посвідка — лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... / Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 136 (загальни)

№ 81 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрушенко Євген Григорьвіч

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Богдановська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо-

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушенко Григір Петрович.

Адреса заявителя м. Глухів Біло коп ська-

Назви й №№ документів Посвідка- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцун-

137

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 137 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапіро Ісі Хацкілевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти прогресивний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вершенкович Рахиль Менделівна

Адреса заявителя м. Глухів Радянська вул. буд. Локнута

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 138 (загальни)

№ 82 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Махартів Володимир Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Терещенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино-

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей моло 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Закаменіння мозочка дворонок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Махартів Павло Тарасів

Адреса заявителя м. Глухів Терещенська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 130

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 139 (загальни)

№ —. за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перлова Сонг Авраамівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1½ роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Тюремн. зав. будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від сухоти 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перлов Абрам Соломонів

Адреса заявителя Глухів Тюремний заулок

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 140

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 140 (загальни)

№ 83 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня лютня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гольцман-Осмоловський Маркс Свеселів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Просьолочна будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти лічної дитячий поніс 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осмоловський Свель Аєзікіс

Адреса заявителя Госпідня- лікарня Глухів Просьолочна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 141 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романишина Марія Яковлівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 53 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.

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

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

12. Причина смерти Лява пневмонія. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романишин Андрій Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Червоно Гірка

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

142

Запис про смерть № 142 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Уляна Григорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Київська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Закоренєв кашель 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворецько Ксенія Овксентіївна

Адреса заявителя м. Глухів Пушкінська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1.43

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 143 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленко Зінаїда Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 23 дні

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Оленьківка будинок № 102

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина —

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

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

12. Причина смерти дитяча недокрівність 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оленко Петро Яковлевіч

Адреса заявителя м. Глухів Оленьківка буд № 102

Назви й №№ документів Підписка-зобов'язання

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Оленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 144

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 1414 (загальни)

№ 84 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «34» дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайців Андрій Олексійович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення Харківського 1-го годівлі від № 864.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косич

145

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 145 (загальни)

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

1. Час складання запису: «2» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єгиков Кирило Іванович

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 42 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Червона будинок № 18

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність російська 10. Головне заняття касір.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуться).

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

12. Причина смерти зараження крові 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єгикова-Тарасової Яковлівської-

Адреса заявителя М. Глухів Красно-Вулиця б-18

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косун

146

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 146 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбачова Катерина Харитонівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 60 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти загострення ішемічної. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбачів Дмитро Васильович.

Адреса заявителя Глухів.

Назви й №№ документів Заяво- та посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

147

Запис про смерть № 147 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононук Гольда Абрамівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононук Арієль Зарманів

Адреса заявителя Глухів Соборний завулок

Назви й №№ документів ..... золко- Кононук

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косяк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 148

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 148 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугіно-Рад. Фатманівна –

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мехамедів Моїсій Янкелів

Адреса заявителя м. Глухів Миколаєвський завулок

Назви й №№ документів свідоц. гр. Мехамедова

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 179

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 149 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бокова Ганнина Данилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Семенівський село Студенок або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її ..... Лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття .....

(для дітей молодших од 10 років запання того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти сібірська язва 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бокiв Григорiй Антоновiч

Адреса заявителя Глухівська округа Семенівський район село Студенок

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 152

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 150 (загальни)

№ 86 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 4 » дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Домбровський Віктор Петрів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вознесен. будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця тем будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти катар шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домбровська Євге-Петрівна-

Адреса заявителя м. Глухів Вознесенська. № 1

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косен-

150а
24

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей № 2

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія).

Місцева установа ЗАГС № ..... при Глухівськім Окрвиконкомі

сільраді (виконкомі) району Глухівської округи Глухівської

губернії .....

Розпочата 1 дня серпня місяця 1926 р. Записи від № 151

Закінчена 20 дня жовтня місяця 1926 р. аж по № 200 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 15/ (загальни)

№ 87 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хуцан Степ Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Хуцанівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо-

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хуцан Степан Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Хуцанівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 152 (загальни)

№ 88 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Озорнінський Олександр Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 4½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її у Нарсвікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина-

9. Національність українн 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Адаряньский Олександр Якович

Адреса заявителя с. Пустогород Есманського району

Назви й №№ документів Посвідко- вікор

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

153

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 153 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чемінська Хая Симонівна-

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська- будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов-

9. Національність єврейка. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти рак шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чемінський Фомін Ісаків

Адреса заявителя м. Глухів Радянська вулиця

Назви й №№ документів Посвідка лікаря —

Особливі уваги —

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Носир-

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

154

Запис про смерть № 154 (загальни)

№ 89 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудницький Дмитро Федорів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Спаська- будинок № 54

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

7. Коли помер (ла): 192 9 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не зареєстрував

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нарбут Євген Михайлів

Адреса заявителя м. Глухів Спаська № 54

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 155 (загальни)

№ 90 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лоскаленко Трохім С/Городів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Водопій будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр., розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левинко Хома Захарович

Адреса заявителя м. Глухів Водопій

Назви й №№ документів Відношення Карпівського Р/с Глухівської окр. №919-26

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 156 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варакалова Марія Яковлівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина—

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варакалів Яків Карпів

Адреса заявителя м. Глухів. Усівка.

Назви й №№ документів Посвідка- свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

157

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 157 (загальни)

№ 91 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глухівський Якуїл Самойлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Пушкинська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність єврейська 10. Головне заняття слюсар. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глуховський Зелік Якібів

Адреса заявителя м. Глухів. Путивльська вул. № 29

Назви й №№ документів Посвідка. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Пасинок

158

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 158 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пашкова - Віра Гавриївна -

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 30 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівко - будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово -

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

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

12. Причина смерти Жоломенит легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пашкова Ганна - Родіонівна -

Адреса заявителя м. Глухів - Усівка -

Назви й №№ документів посвідка - свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

159

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 159 (загальни)

№ 92 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цаганків Петро Миколайович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 10 днів

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сп. Глухів. будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячо-

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

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

12. Причина смерти недомоганнє дитяче- 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цаганків Микола Петрович

Адреса заявителя м. Глухів жел-дорож. станція

Назви й №№ документів Посвідка міської

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

160

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 160 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черно- настр Дмитрієво

3. Якого полу жін'н 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 6 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її у Нормлікарні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти гикавка дитяча 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відношення Сестрівської Надії Кирилівни

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 161 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Віра Михайлівна

3. Якого полу дівч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 р..

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Семенівська село Кучурівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її Глухівська Лікарня.

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Трохима Федотовича

Адреса заявителя с Кучурівка Семенівського району.

Назви й №№ документів Посвідка. школи

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 162 (загальни)

№ 93 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигрогинченко Олексій Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Шосткинськ село хут. Московський або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Глухівсько-Норкіпорт

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти загоріння мозкових оболонок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мигрогинченко Семен Левонтьович

Адреса заявителя хутір Московський Шосткинського району.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

163

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 163 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрушенко Любов Григорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Ямпольська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....

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

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

12. Причина смерти Загострення кишкової (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушенко Григір Данилів

Адреса заявителя м. Глухів - Ямпольська вул.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 164 (загальни)

№ 94 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стегно Григір Гавиїв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 24 роки

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружено

9. Національність Українець 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти гикорит тіф 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стегно Андрій Гавиїв.

Адреса заявителя м. Глухів Пугачинського вул.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 165

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 165 (загальни)

№ 95 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розанів Володимир Степанів

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район Р. село ..... або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина-

9. Національність з України 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розанів Степан Григорович

Адреса заявителя м. Глухів Усівка-

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лосицький

166

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 166 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міроненко Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Осман-Гнізд будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Недоношення. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. II п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міроненко Іван Мінів

Адреса заявителя м. Глухів Османський гінд.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лосиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 167 (загальни)

№ 96 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алєксєєв Іван Олексійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 72 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № 27

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття непрацездатний до праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти крововиливу у мозок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Геккельштейн Катерина-Петрівна

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська № 27

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

168

Запис про смерть № 168 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцюнко Ярина Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 78 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Водопій будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття непрацездатна по старості

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти загальне старече 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукіянова Одарка Іванівна

Адреса заявителя м. Глухів Водопій

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 169 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коврига Тетяна Григорівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 65 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вернигино будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

9. Національність з/к райн 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Загоряння легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Погорілов-Тютюнник Олексіївна

Адреса заявителя м. Глухів Вернигінського-пров. Постій. Пікора

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 170 (загальни)

№ 97 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гинзбург Зуня Борисів.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа — район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Ярмарк. Площа будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто те ж вулиця те ж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гинзбург Соня Абрамівна

Адреса заявителя м. Глухів Ярмарково-Площа-Поспідко-Лікарня

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 171 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шигрина Маріїа Кононівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 2 район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Старицька будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти рак матки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губа Єгор Єпіфанович

Адреса заявителя м. Глухів вул. Ленінська № 43

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

172

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 172 (загальни)

№ 92 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чередниченко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 90 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вересина будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність укр. 10. Головне заняття незайнятий до праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чередниченко Дмитро Федорів

Адреса заявителя м. Глухів Вересина, хвіськалівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 173 (загальни)

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

1. Час складання запису: « 1 » дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Микола Іванів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 день

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухів. район Глухівськ. село Кудрівщина / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто тоже вулиця тоже будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

9. Національність Укр. 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Іван Іванів

Адреса заявителя с. Кудрівщина-Глухівського району.

Назви й №№ документів Посвідка-лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 174 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубчиніно- Валентина Митрофанівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Піщенки будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. « 31 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина-

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

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

12. Причина смерти хронічн. молокоїд 2 дитонок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеский Михайло Михайлів

Адреса заявителя м. Глухів. Учительська - № 4

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 175 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романцов Сергій Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 55 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район сіл. село ..... або місто Глухів вулиця Шестипутня будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. « 1 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти карціг серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відділення інспектури Окрздрав

Адреса заявителя від 4/IX 1926 р.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 176 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилова Клавдія Григорієвна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа — район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Стасенка будинок № 39

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилів Савка Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Стасенко-39

Назви й №№ документів Посвідка-лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1764

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 172 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня апреля міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайнусівна Сарра Гайнусівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ? район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Крижанівська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. апреля міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти загальне ослаблення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Один Гайнус Мусієвич

Адреса заявителя м. Глухів Крижанівська завулок 2

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

178

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 178 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шершень Олександр Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 14 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район Глухів ..... село .....
або місто Глухів вулиця Свінницька будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шершень Петро Петрів

Адреса заявителя Глухів Свінницька

Назви й №№ документів посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 179 (загальни)

№ 104 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гонуз Іван Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 день

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Уїзна будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гонуз Юрій Данилович

Адреса заявителя м. Глухів Уїзна

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

180

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 180 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рунакова Лідія Олександрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Нарикорну будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) с/гнило

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гненченко Настя Андріївна

Адреса заявителя м. Глухів вул. Нарикорну

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Рєєстратор Косцук

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 181 (загальни)

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

1. Час складання запису: «11» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харитонов Михайло Федорів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 38 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Окрвиконкому будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність укр. 10. Головне заняття куцо Окрвиконкому (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Закоулення мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенський Іван Васильович

Адреса заявителя м. Глухів Окрвиконком

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 182

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 182 (загальни)

№ 102 за лічбою чоловіків № – за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цаганків Микола-Пешків

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Водопій будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність українець 10. Головне заняття коротший заробітку
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цаганків Ганна Макарівна

Адреса заявителя м. Глухів Водопій

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 183 (загальни)

№ 103 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козакієв Володимир Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Терещенківська будинок № 39

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність з/кр. 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти зр. поміння шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козакієв Олександр Олексійович

Адреса заявителя м. Глухів Терещенківська буд. 39

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 184

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 184 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семирова Марія Сергіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова-

9. Національність українка 10. Головне заняття не здатна до праці

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старечий 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семирова- Марта Петрівна-

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська-

Назви й №№ документів Посвідко-мікер

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Рєєстратор .....

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 185 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганкова Надія Миколаївна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 10 день

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Циганкін Микола Кузьмич

Адреса заявителя м. Глухів Усівка-

Назви й №№ документів посвідка- сікорі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 186

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 186 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цыганкова Марія Михайлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Гейка будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти вспомненіе 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чисанок Микола Кузьмич

Адреса заявителя м. Глухів Гейка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

187

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 187 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скороход-Микопаненко Октябрина-Яковлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Сталь- будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина-

9. Національність з/країн 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дитячий недомагання- 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скороход Микопаненко Яків Семенів

Адреса заявителя м. Глухів Сталь- буд № 3

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Ковшун

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 188 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартиненко Олена Онуфріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1½ р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Жуйківський село Дунаєцьк

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

або місто тепе вулиця нем. будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шкарлятини і паротиту гнійної боку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глухівська

Адреса заявителя лікарняна

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

189

Запис про смерть № 189 (загальни)

№ 104 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакіїв Володимир Гаврилів

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Запалення мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакіїв Гаврило Михайлів

Адреса заявителя м. Глухів Верещаки

Назви й №№ документів Посвідка-лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

190

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 190 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнарьова Агапія Михайлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 30 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Семенівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її м. Глухівські Парсікарні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність українка 10. Головне заняття сільськогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими кошти їх отримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушнір Петро Аркадієв

Адреса заявителя с. Семенівка Глухівської округ

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги ....

Підпис заявителя { ....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косир

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 191 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Раєнкова Ольга Кириллівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 66 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття .....

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти мєлуноза крововріа 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Раєнків Дмитро Дмитрієв

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косяк

192

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 192 (загальни)

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

1. Час складання запису: «7» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Іван Тимофійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 72 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вознесенська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття не працював раніше

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти старечий— слабкість серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петрушенко Сергій Степанович

Адреса заявителя Глухів Вознесенська вул.

Назви й №№ документів Посвідка— лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиця

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 193 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 2 » дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокопенко Устінія Тарасівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Троєщини будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто тесс вулиця тесс будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. « 7 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність російська 10. Головне заняття непрацездатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член господ (для дітей мол. 10 рок., року п. 10).

12. Причина смерти старечі зміни тканок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Марія Данилівна

Адреса заявителя м. Глухів Троєщинська сот

Назви й №№ документів Посвідч. лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

194

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 194 (загальни)

№ 106 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галько Іван Лукич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 56 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа — район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Інститутська будинок № 57

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тепж вулиця тепж будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність російський 10. Головне заняття рахівник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від паралічу легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сідоренко Сергій Федорів

Адреса заявителя м Глухів Інститутська вул будинок 7

Назви й №№ документів Посвідко— лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гальцев

195

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 195 (загальни)

№ 107 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтунец Денис Потапів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 69

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Усівко будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тек вулиця тек будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття кравець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

(для дітей вул. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковтунец Дмитро Денисів

Адреса заявителя м. Глухів Усівко вул

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя { ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 196

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 196 (загальни)

№ 108 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пушкарьов Василь Герасьович

3. Якого полу голов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 48

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село .....
або місто тот вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується). нічого

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хатній

12. Причина смерти Загальний параліч 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкарьова Параска Василівна

Адреса заявителя м. Глухів вул. Пірка

Назви й №№ документів посвідч. лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя ≠

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Коцюр

197

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 197 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудкіно- Явдоха- Іванівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Солдат. свобода будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто теж вулиця теж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Поніс 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудкіно Явдоха Іванівна

Адреса заявителя м. Глухів Солдат. свобода

Назви й №№ документів Посвідка сікора

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

198

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 198 (загальни)

№ 109 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сідоренко Василь Денисів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 26 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Синяєва- будинок № 504

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність ..... 10. Головне заняття табельщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороко Геноф Гоїсеєв

Адреса заявителя м Глухів Синяєва вул

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 199 (загальни)

№ 110 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мессерманів Яків Шльомів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 58 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Баш. завули будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Київ вулиця Київ в наслідування будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1920 р. травня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність єврейська 10. Головне заняття кравець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти убитий невідомими бандитами 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мессерманів Сари Залманів

Адреса заявителя м. Глухів базарний завулок

Назви й №№ документів заява та протокол про огляд.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лощ-

200

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 200 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мессежникова Ємєфора Гуківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 32 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Базар заг. будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця Базар. завулок будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1918 р. лютого міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність єврейка. 10. Головне заняття акушерка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служебка.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти задуха 1918 р 23 лютого після погрому 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мессежников Саул Займанів

Адреса заявителя м. Глухів Базарний завулок

Назви й №№ документів Протокол про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

201

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 201 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Василь

3. Якого полу окінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 78 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Пролетарська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто тоже вулиця тоже будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдово

9. Національність з/українець. 10. Головне заняття не працездатна

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрзина Марія Якимівна

Адреса заявителя м. Глухів Пролетарська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косинт

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 202 (загальни)

№ 111 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиковський Самуїл Мордухів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 66 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Церк. завулок будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто Москва вулиця Брянск. конец будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність єврейська 10. Головне заняття Агент по куріві (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служебец (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Взят неведомыми злоумышл. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жиковська Міхаіл Залманович

Адреса заявителя Глухів Свальо- вул. Церковний завулок

Назви й №№ документів Протокол на заяву

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жиков

203

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 203 (загальни)

№ 112 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поп Данило Ілліч

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 48 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Терещенська будинок № 60

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тоже вулиця тоже будинок № ..... як що в дікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українка 10. Головне заняття Агент по купівлі хліба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служебник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти забито поїздом 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поп Рева Бережний

Адреса заявителя м. Глухів Терещенська Буд. № 60

Назви й №№ документів Протокольно поданого по залізн.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

204

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 204 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мегипорченко Устя Трохимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 85

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Росії-вокзальна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто Глухів вулиця пер'ок будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність українська 10. Головне заняття не працездатна

(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рожа 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Таран Олександр Агапійович

Адреса заявителя м. Глухів Родіонівка — Посвідка — сікадз

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 205 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зень Ганна Петрівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 62 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Усівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто тоже вулиця тоже будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домогосподарка

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти загоряння легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зень Іван Онтонів

Адреса заявителя м. Глухів Усівська вул

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицька

206

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 206 (загальни)

№ 113 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маренко Володимир Дмитрів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) .....

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Пушкинська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тепж вулиця тепж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність з/кр 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Тіфос 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маренко Катіна Андріївна

Адреса заявителя Глухів Пушкинська вул

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { ф

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиць

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській Рад сільраді (виконк.) Книга № 2

207

району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 207 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якушова Прасковія Федорівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 2 тижні

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 23/X її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто Глухів вулиця Вернигородська будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа ... району ... село ... або місто Глухів вулиця Вернигородська будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття втриманська матері (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) втриманець Майстра (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Недоношені дитина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рекун Федір Андрійович

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська вул. буд. №8

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

208

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській сільраді (виконк.) Книга № 2

.....району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 208 (загальни)

№ 114 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Шкерін Іосип Самуїлович

Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 59 років

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Радянська будинок № —

Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність Єврейська 10. Головне заняття Столяр

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн

Причина смерти Кровоизлияние в мозг (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

ертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ище, ім'я і по-батькові заявителя Шкерін Давид Наумович

а заявителя м. Глухів Радянська вул.

й №№ документів посвідка Лікаря №63

иві уваги .....

дпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

209

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 209 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня 9 листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнильоєнко Настя Макарова

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 день

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Сеньків вулиця Успенська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Сеньків вулиця Успенська будинок № .....
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Истощение 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сніжошенко Макар

Адреса заявителя г. Сеньків Успенська вул. б. 7—

Назви й №№ документів посвідки Макарі № 64

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській Окрраді (виконк.) Книга № 2

району Глухівської округи за 1926 р.

210

Запис про смерть № 215 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня 1 січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленка Євдокія Андріївна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 23 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто Глухів вулиця Клубний Заулок будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа ... району ... село ... або місто Глухів вулиця ... будинок № ... як що в лікарні — назва її Міська Лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучена

9. Національність Українка 10. Головне заняття 9. Господарка (для дітей молодших од 10 років занаття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 9. Господарка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Зараження Крові після Родів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) 5

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Андрій

Адреса заявителя Глухів Клубний Заулок

Назви й №№ документів посвідка Лікаря № 782

Особливі уваги ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 211 (загальни)

№ 115 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Жнітой міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рябенко Василь Федорович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 рік 11 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто м. Глухів вулиця Красна гірка будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто м. Глухів вулиця Красна гірка будинок № 37
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жнітой міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) нема у тримісячні школярі

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). нема.

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябенко Федір. Іванович

Адреса заявителя м. Глухів, Красна гірка № 37

Назви й №№ документів Посвідчення личне

Особливі уваги Добавлено

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухів Об'єднаній раді (виконк.) Книга № 2

району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 212 (загальни)

№ 116 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якуш Костя Олексієв

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа — район — село — або місто Глухів вулиця Усівська будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа — району — село — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Нар лікарня — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українець 10. Головне заняття робітн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як і п. 10).

12. Причина смерти Черевний тиф / Брюшний тиф / 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушка Михайло Іванов

Адреса заявителя м Глухів Вересаєва вул ч 297

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя Якуш

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

213

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 213 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 15 » дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вика Віра Семенівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 10 м-ців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп міс. « 13 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятто того, чиїми коштами їх втримується) вдумиціпалізована мати

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) вдумиця мати

12. Причина смерти Запалення легких у дівчинки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вика Нина Дмитрівна

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська вул. Посадна хата № 5.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Вика

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

214

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській сільраді (виконк.) Книга № 2

..... району Глухівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 214 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролєнко Олександра Денисова

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 80 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Верещинская будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто Глухів вулиця Верещинская будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україна 10. Головне заняття непрацездатна вдова. конт. сина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова. конт. сина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти естественная 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фролєнко Євдокія Петрівна

Адреса заявителя м. Глухів Верещинская вул.

Назви й №№ документів посвідка лікаря и в/с.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фролєнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

215

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській сільраді (виконк.) Книга №.....

.....району Глухівської округи за 192..... р.

Запис про смерть № 215 (загальни)

№ —— за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опенко Ірина Евгенівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік —— і місяць —— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 2 район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Шевченка будинок № ——

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Глухів вулиця Шевченка будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одіночка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Утримує. Кошти матері
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Уремія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опенко Марія Андріївна

Адреса заявителя Глухів Шевченківська 4

Назви й №№ документів посідка лікаря № 67

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Марина Опенкина Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

216

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухів Ор сільраді (виконк.) Книга № 2

..... району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 216 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горенко Наталя Кузьмінична

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 19 рок

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Шевченковська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця Шевченковська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одінчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття д-господарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) д-господарка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хворість легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горенко Кузьма Григорьев

Адреса заявителя Глухів Шевченковська

Назви й №№ документів посвідка лікаря № 68

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Горенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Глухівській Раді (виконк.) Книга № 1

217

..... району Глухівської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 217 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравкова Явдоха Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 67 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухів район ..... село .....
або місто ..... вулиця Усівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Глухів района ..... село .....
або місто ..... вулиця Усівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття с. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 років, як учн. 10)

12. Причина смерти кровоизлияние в мозг 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитренко Олекс Лаврент.

Адреса заявителя Глух. Шевченковська сад. № 49

Назви й №№ документів посвідка лікаря № 69

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Дмитренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 218 (загальни)

№ 117 за лічбою чоловіків № ——— за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенюк Микита Кондратьєв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць ——— її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вергінська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вергінська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. «22» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Задуха 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гордачова Костянтин Миколаєв

Адреса заявителя м Глухів Вергінська вул Колодязь Заулок

Назви й №№ документів посвідка лікаря № 70

Особливі уваги ———

Підпис заявителя Гордачева Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

219

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 219 (загальни)

№ 118 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недбаєв Іван Лукич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Старгородський село Старикова / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її в Глухівській психолікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття ні у трьохлітньої дитини (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) теж (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недбаєв Іван Лукіч

Адреса заявителя село Старикова, Глух. окр.

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Недбаєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

220

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 220 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленченко Віра Степанівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 4

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глух. район Глух. село Погорелки / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... / або місто м. Глухів вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її в інфекційній .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листоп. міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття не утримання батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами іх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козубов Григорій Тимоф.

Адреса заявителя с. Погорелки, Глух. р-ну

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Козуб

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 221 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Галина Олексіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Солдатська будинок № 76

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Солдатська будинок № 76 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лист міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття пенсіонерка (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) утримувалась на пенсії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Заболотенко Павла Кв.

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заболотенко Павло Квєдорович

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська буд. № 76.

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 222

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 222 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козуб Агафію Григорівни

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 6

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глух. район Глух. село Гончики / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні — назва її в Глуховській повітлікарні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття на утриманні батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) теля (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Шкарлатина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рубанова Устинья Григор.

Адреса заявителя Чарбойщина

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За н/е тисьменному гр. Рубанову, розписався Лемтурін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 223

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 223 (загальни)

№ 119 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білогурківського Василя Івановіча

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1р. 3 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа 2. район ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Червона Горка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Червона Горка будинок № ..... як що в лікарні—назва її 4

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «.....» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець, 10. Головне заняття На утриманні батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). не має

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білогурківський Іван Васильовіч.

Адреса заявителя м. Глухів. Червона горка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Білогуркевич Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Гостинська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 224

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 224. (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 105. за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4.» дня другому міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стретухова Олександра Петрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 41.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто м. Глухів. вулиця Покровська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Покровська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. другому міс. «4.» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.-господарка

9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Карцинома серця. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стретяк Олександр Сергійович

Адреса заявителя м. Глухів. Покровська вулиця 5

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Стретяк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Росицька

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 225

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 225 (загальни)

№ 120 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юхненко Дмитро Пантелеймонович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 65 років.

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район Глухів ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Гоївська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району Глухів ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Гоївська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «3» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття служив в госп. (для дітей молодших од 10 років заняття тощо якими кимтами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наймит (для дітей мол. 10 рок. як з п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легенів. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юхненко Павло Дмитрович.

Адреса заявителя м. Глухів Гоївська вулиця

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Юхненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косигуська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 221

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 226 (загальни)

№ 121 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клічко Ївсм Павлович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 60

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Терещенківська будинок № 61

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто м. Глухів вулиця Терещенківська будинок № 61 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Пом. лікаря (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Самостоятель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Склероз легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клічко Єфросинія Кіріяківна

Адреса заявителя м. Глухів, Терещенківська вул. буд. №61

Назви й №№ документів посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Клічко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ! 226а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей № 2

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія).

Місцева установа ЗАГС № ..... при Кіркіївській Сікровицькому

сільраді (виконкомі) району ..... округи Глухівської

губернії .....

Розпочата 7 дня Грудня місяця 1926 р. Записи від № 227

Закінчена ..... дня ..... місяця 192.... р. аж по № ..... включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 227 (загальни)

№ 122 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарькавий Леонід Павлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глух. село Некрасово
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто Глухів вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Амбулаторії

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 грудня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ускладнення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ефімова Саша Григорівна

Адреса заявителя м. Глухів Амбулаторія

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Ефімова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 228 (загальни)

№ 125 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Панас Васильєв.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 64 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Глушкинська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Глухів вулиця Пушкинська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

9. Національність укр. 10. Головне заняття інвалід
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Снегір Катерина Панасівна

Адреса заявителя м. Глухів Пушкинська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { К. Снегір

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

2224

Запис про смерть № 222. (загальни)

№ 124 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Григорій Власьєв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 84.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Водотіч. будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто Глухів вулиця Водотіч будинок № —
як що в лікарні—назва її — — — — — — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утрим. дітей
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Семен Григорович

Адреса заявителя м. Глухів Водотіч.

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя Корнієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 230

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 230 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірієнко Ганна Семенівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 65

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Сов. Свобода будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця тех будинок № ..... як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Порок серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш ого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірієнко Анна Макарівна

Адреса заявителя м. Глухів Солдатська слобода

Назви й №№ документів Довідка-лікаря

Особливі уваги ні

Підпис заявителя Кірієнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 231 (загальни)

№ 125 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванів Дмитро Федорів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 днів

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць грудня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Біловська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тепж вулиця тепж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття на утриманні батьків

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) тепж

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ектогенія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванів Федір Григорович Біловського

Адреса заявителя м. Глухів - лікар

Назви й №№ документів Посвідко- лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Иванов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 232 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онікадзе Олександра Арсентійовича

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 28 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дмитрівська район Семенівський село Бачівськ / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її в Глухівській наркомздорові

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність українець 10. Головне заняття вчителько (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми вказівками їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей від 10 років до 15 р. р.).

12. Причина смерти Апендицит — загальний крок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнилій Наталка Павлівна

Адреса заявителя м. Глухів, Біоколівка

Назви й №№ документів Посвідка школи

Особливі уваги —

Підпис заявителя Н. Шахвих

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 233 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Марія Данилівна

3. Якого полу дівч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 11 місяців

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць січень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Червона Зірка будинок № 122

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тоже вулиця тоже будинок № тоже як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття на утрім. батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в громадськім хазяїн або допоміжний член сім'ї) тоже (для дітей молодших 10 років — як у п. 10).

12. Причина смерти нарив у горлі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрченко Данило Савич

Адреса заявителя м. Глухів Червона Зірка № 122

Назви й №№ документів Посвідка і лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Юрченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

234

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 234 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Керенцева Ксенія Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 10 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Дит. село будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто Глухів вулиця — — будинок № — як що в лікарні—назва її Нар. лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття вихованьниця дит. сіротн. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти отрог мозгу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Домбаренко Конституція Семенів

Адреса заявителя дит. місто їй (Воровського

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

235

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 235 (загальни)

№ 126 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щегетів Василь Никифорів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 2 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Карл. Лірко- будинок № 152

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто тепс вулиця тепс будинок № тепс як що в лікарні—назва її ..... }

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 грудня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття по втрати здатності (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) тепс (для дітей мол. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти воспаленіе легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щегетів Никифорів Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Карл. Лірк- № 152

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Щегетів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

236

Запис про смерть № 236 (загальни)

№ - за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгопола Єлизав. Федорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 63

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Черв. Гірки будинок № 34

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто дом вулиця дет будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття не працездатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти крововиливний інсульт 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошів Євгенія Семенівна

Адреса заявителя Глухів Радянська вул

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дорошів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 237 (загальни)

№ 127 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня 2/грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Горбів Микола Іванів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 день

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа — район — село ..... або місто Глухів вулиця Х. Бісовського будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто тесм вулиця теєж будинок № ..... як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2/грудня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність з/країни 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти істощення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові ~~заявителя~~ Горбів Іван Васильович

Адреса заявителя м. Глухів хутір Бісовського

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 238 (загальни)

№ 128 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пугуко Андрій Іванів.

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 9 днєй

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Білокоскінська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто тепе вулиця тепе будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «15» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти закоренєнє легких. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пугуко Іван Корнієвич

Адреса заявителя м. Глухів Білокоскінська

Назви й №№ документів посвідко сікора

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Пугуко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косцун

239

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 239 (загальни)

№ 129 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лакомко Яків Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 31 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вороніно будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто те ж вулиця те ж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 16/II міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність з/українець 10. Головне заняття столяр
(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сисоєнко Павел Вакимович

Адреса заявителя м. Глухів. Солдатська слобода

Назви й №№ документів Повідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сисоєнко

Зав. ЗАГС'ом Шульга

Реєстратор Кошуро

240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 240

..... району Глухівської округи за 192 ... р.

Запис про смерть № 240 (загальни)

№ 130 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Немнобів Вадим Семенів

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 3р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Пушкінська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тоже вулиця тоже будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «17» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність з/крайн. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти к/пухлозне ураження легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Немнобів Семен Федорів

Адреса заявителя м. Глухів Пушкінська

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Немнобів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косиць

241

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 241 (загальни)

№ 131 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юшко Петро Григорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 46

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Червона Гірка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто Глухів вулиця Глухів будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучений

9. Національність українець 10. Головне заняття поштовий службовець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець

(для дітей мол. 10 рок., якщо не 10).

12. Причина смерти ??губеркульоз легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юшко Яків Григорович

Адреса заявителя Червона Гірка № 8

Назви й №№ документів повідко свідоцтва

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

272

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 242 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № III за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орденцева Марія Максимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 55 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Червона Гірка будинок № 94

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто — тежк. вулиця тежк. будинок № тежк. як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 груд. міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Україн. 10. Головне заняття б/занятий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кардіарит серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орденцев Константин Вікторів

Адреса заявителя м. Глухів Червона Гірка № 94

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1913

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 243

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 245 (загальни)

№ – за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кухаренкова Катерина Васильєвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Вегнева будинок № 165

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село ..... або місто дім вулиця дім будинок № дім

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 грудня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття ніде дотепний стіл (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти хвороба серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III, п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кухаренко Іван Михайлів

Адреса заявителя сел. Глухів Вегнева вул. буд. 165

Назви й №№ документів Посвідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Іван Кухаренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Костиря

1926

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМ
ВНУТРІШНІХ

244

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 244 (загальни)

№ — за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демуцько Анастасія Петрівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Бусівка будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село .....
або місто тех вулиця тех будинок № .....
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття на утриманні батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) тех
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демуцько Петро Андрійович

Адреса заявителя м. Глухів Бусівка

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Петр Демуцько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косіч

245

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМ
ВНУТРІШНІХ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 245 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевцикова - Оксана Уваківна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 21

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Глухів вулиця Вершина будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... района ..... село .....
або місто тоже вулиця тоже будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова -

9. Національність укр. 10. Головне заняття жінка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти злокачественная опухоль 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавчів Оксанор Уваків

Адреса заявителя м. Глухів Вулівка

Назви й №№ документів Посвідка смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Косий З-

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косий З-

246

У.С.

НАРОДН
ВНУТР

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 246 (загальни)

Н[illegible] № 132 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абросимів Володимир Федосєв

3. Якого полу голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 2 1/2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Путивльська будинок № 32

6. Місце де помер (ла) { округа ..... рйона ..... село ..... або місто тож вулиця тож будинок № тож як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття дит. — учні ім. батьків (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) тож (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти кишкова 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абросимів Георг Іванів

Адреса заявителя м. Глухів Путивльська — № 32

Назви й №№ документів Посвідчення — лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Г. Абросимов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косц

1923

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

24ба
38

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Книга запису смертей № 2

за 1926 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія).

Місцева установа ЗАГС № ..... при Глухівському Окрвиконкомі

сільраді (виконкомі) району Глухівської округи Глухівської

губернії —

Розпочата ..... дня ..... місяця 1926 р. Записи від № 2/7

Закінчена ..... дня ..... місяця 1926 р. аж по № ..... включно.

247

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 247 (загальни)

№ 133 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цецуйко Іван Дмитрієв

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 5 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Зарічна будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто тут вулиця тут будинок № — як що в лікарні—назва її ..... —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 грудня міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

9. Національність укр 10. Головне заняття на утриманні батьків

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) тут (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запалення легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цецуйко Дмитро Андрієв

Адреса заявителя м. Глухів, Зарічна

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Дмитро Цецуйко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Костюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 248 (загальни)

№ ..... за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнор Аґдся Шломиівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 13 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... / або місто Глухів вулиця Дерегуівська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... / або місто тоже вулиця тоже будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність єврейська 10. Головне заняття на утриманні батьків (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти ТБ верхньої долі легкого (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10).

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнор Шлом Гнойв

Адреса заявителя м. Глухів Дерегуівська Поліклініка №

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги Гнор

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району Глухівської округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 249 (загальни)

№ 131 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнимбаліб Володимир Мухіз

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Глухів вулиця Радянська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... району ..... село ..... або місто тіж вулиця тіж будинок № .....

як що в лікарні—назва її — .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. 2 грудня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття по стр. батьків

(для дітей молодших 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). тіж

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти заколення мізків

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнимбаліб Лука Мухіз

Адреса заявителя Глухів Радянська 6уд

Назви й №№ документів Посвідка лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнимбалов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Косицъ

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

Цей

Двісті п'ятьдесят три 253

21 10 2003

Державіація ! пся.

А. Ковш

літери - 50а, 150а, 226а 246а,