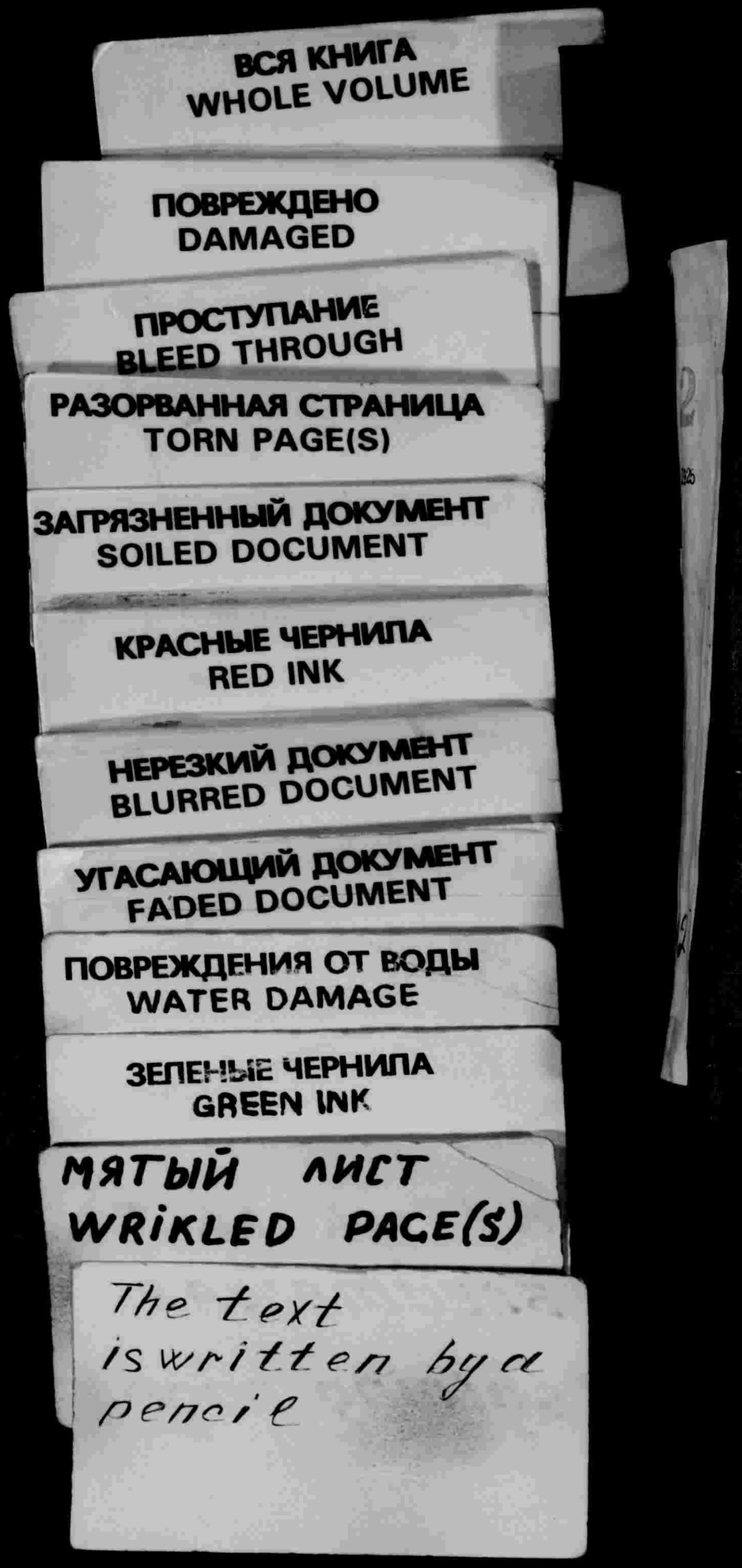

176

Опис 52
Справа № 48

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Конотопської міської ради

Книга реєстрації актів громадянського стану
про смерть за 02.01.1925р. - 30.12.1925р.

м.Конотоп

Кількість аркушів - 489.

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № 7720
Опис № 21
Архівний № 48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1
.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сільвестров Іван Михайлів

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 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 Конотоп вулиця Свобода будинок № 24.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Свобода будинок № 24. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від 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 мати Сільвестрова Явдоха Прокопів

Адреса заявителя м. Конотоп вул. Свобода, № 24.

Назви й №№ документів свідоцтво батьків померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сільвестрова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко.

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 2

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2, (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасовська Лея Мєєрівна

3. Якого полу жін. 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 ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соєнівська будинок № —

6. Місце де пом (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соєнівська будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли померла): 1925 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не заміжня.

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу і запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонарод.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім і по-батькові заявителя Лесін Лев Ілліч.

Адреса заявителя м. Конотоп Олександрівська вул. № 38.

Назви й №№ документів писане лікарем сейди померлої

Особливі увги .....

Підпис заявителя Лесін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 13

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складня запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фролова Олена Олексіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р.

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

5. Місце проживня помершого (ої): округа Кудинської губ. район Путивльського село Филіски.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де пор (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Конотопській санітарній лікарні

7. Коли померла): 1925 р. Січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.

9. Національнь Росіянка 10. Головне заняття домаш. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина ерти від. родимця горячки. 13. Чи не є записаний „мертвонарод“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'і по-батькові заявителя Зарін Лідія Матвіївна

Адреса заявителя м. Конотоп. Вокзальна вул. № 7.

Назви й №№ документів справка санітарної лікарні від 2/I-25 р. №

Особливі уваги .....

Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конторському сільраді (вик.) Книга № 14

.....району Конторський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 5 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рапкінов Михайло

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 м-ців.

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 Контори вулиця Заводська будинок № Ровского

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Росіян. 10. Головне заняття дитина і нічого домаш. госпо

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від 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 мати Рапкінова Олена Петровна.

Адреса заявителя м. Контори Заводська вул. буд. № 6 Ровського

Назви й №№ документів Свідоцтво про народження від 21-І-25 р. № 68

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Рапкінова.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Павленко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім с[illegible] (виконк.) Книга № 1 5

.....району Конотопський округи за 1926 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савельєв Николай

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяцы 19

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 Конотоп вулиця Олександровська будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина ·|· мати домогосподарка

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

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 хвороби сідниці. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савельєва Тетяна Прокопівна.

Адреса заявителя м. Конотоп Олександровська вул. 4 24.

Назви й №№ документів Довідка Конотопської Окрлікарні від 4/1-25 р.

Особливі уваги 4 2 8.

Підпис заявителя { за неграмотну Савельєву свою руку Заплатин.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 313.480

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 6

.....району Конотопської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кремак Ганна Мартинівна.

3. Якого полу жін. 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 Конотоп вулиця Свободи будинок № 27

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її в Конотопській м.р. лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти від родильної гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кремак Микола Михайлів.

Адреса заявителя м. Конотоп вул. Свободи № 27

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської лікарні від 5/I-26 р. №

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кремак

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 2[illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ...виконкомі... (виконк.) Книга № 1 7

...району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня січ. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кремак Ольга Петровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 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 Конотоп вулиця Садова будинок № 30/32.

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Садова будинок № 30/32. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січ. міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття учениця

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

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 епідемічної 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінкатий Микола Анісійович

Адреса заявителя м. Конотоп Садова вул. № 30/32.

Назви й №№ документів свідоцтво Конотопської Районної лікарні

Особливі уваги від 7/I 25р. № 638

Підпис заявителя Зінкатий

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комарівській сільраді (виконк.) Книга № 18

.....району Комарівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бачий Олександр Вікторович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м. 8 днів 192

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 Комарів вулиця Олександрівська будинок № 40

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Комарів вулиця Олександрівська будинок № 40
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина · | батько служ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти недорозвиток дитячого віку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бачий Григорій Вікторович

Адреса заявителя м. Комарів Олександрівська вул. № 40

Назви й №№ документів писана Чаєва батьком попереднього

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бачий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 215.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 19

18/IX-927 району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінка Яков Іванович

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 Конотоп-Заробечна вулиця Богдановська Волинська № удов. 4-8

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп-Заробечна вулиця Богдановська Волинська № удов. 4-8. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня 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 утримуються).

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Великодський Іван Яковлевич

Адреса заявителя м. Конотоп Заробечна Богдановська вул. 4-19

Назви й №№ документів писана заява і свідка по смерті.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Великодський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 1 10

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Халай Григорій Іванович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп-Заводська вулиця Кожанівська будинок № 30

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп-Заводська вулиця Кожанівська будинок № 30 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття чорноробочий

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості і дряхлості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Іван Григорович Халай

Адреса заявителя м. Конотоп Заводська Кожанівська вул. № 30.

Назви й №№ документів писана заява про смерть сина.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Халай

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 1. II

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померго (ої) Бондаренко Павло Савич

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

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

5. Міс проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Леніна будинок № 29.

6. Міс де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ленінська будинок № 29. як що в лікарні—назва її .....

7. Кол помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Нарнальність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він втримується). вчитель

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

12. Прчина смерти від запалення легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулим Опанас Харитонів

Адреса заявителя м. Конотоп Совєтська вул. № 69.

Назви і №№ документів Справка з кол. райвід. від 9/I-25 р. № 18

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Зав. 3-ми К. Сулим

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конторській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 1 12

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Микола Петрів

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Конотоп вулиця Кузнечна будинок № 19.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кузнечна будинок № 19. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття інвалід.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від ізбежного туберкульозу легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Олександра Петрів

Адреса заявителя м. Конотоп Кузнечна буд. ч. 19.

Назви й №№ документів м. писана заява брата померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Зінченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравцова

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1 13

.....району Конотопської округи за 1925 р.

10/I-25

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків · № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Джига Олексадр Антонів

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 Конотопського район Бакмачеського село Бакмач, або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ....., або місто Конотоп вулиця ..... будинок № ....., як що в лікарні—назва її в Конотопській залізничній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) в жонатих

9. Національність Укр. 10. Головне заняття телеграфіст

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Джига Андрій Антонів

Адреса заявителя м. Бакмач Конотопської округи Бакмачевского района

Назви й №№ документів справка з залізничної лікарні від 10/I-25 р. № 64

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Джига

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтернському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 1 14

.....району Комінтернської округи за 1925 р.

10/I 25р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімоновська Ціва Хаськовна

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 Комінтерн вулиця Соснівська будинок № 48

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Комінтерн вулиця Соснівська будинок № 48 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність євр. 10. Головне заняття домаш. хозяй.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімоновський Арон Ізраїлів

Адреса заявителя м. Комінтерн Соснівська вул. 48.

Назви й №№ документів Справка лікаря Медицинка від 10/I. 25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Арон Сімоновський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сіль-раді (виконк.) Книга № 1 15

районуКонотопської округи за 1925 р.

11-I-25р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондратьєв Василь Іванович

3. Якого полу чолов. 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 Курської губ. район Глушковського пол. округ село Козацьке / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність Росіян. 10. Головне заняття кілборд

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від огнестрельного ранения в зараженим крові 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя с. Козацьке Глушк. вол. Глушковського повіту Курської губ.

Назви й №№ документів справка Конотопської лікарні від 11-I-25р. № 39

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Кондратьєв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
районі Конотопської округи за 1925 р.

12/I-26 р.
4/III-27 р.
13/IV-24 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої): Грищенко Марія Якимовна

3. Якого полу жіночого 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 померш ого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Запребелля вулиця Червоноармійська будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“. (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сина Грищенка Юлія Юлійовича

Адреса заявителя м. Конотоп Запребелля Червоноармійська вул. № 2.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грищенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

16.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
районі Конотопської округи за 1925 р.

12/I-26 р.
4/III-27 р.
13/II-24 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Марія Якимовна

3. Якого полу жіночого 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 Конотоп-Заробелля вулиця Германовська будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Іван Яремійв Грищенко

Адреса заявителя м. Конотоп Заробелля Германовська вул. ч. 2.

Назви й №№ документів писана зі слів сина і за медициї

Особливі уваги

Підпис заявителя Грищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Грабченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

17

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
12/I-26 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Іван Петрович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп-Заребівка вулиця Кандибовська будинок № 42.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп-Заребівка вулиця Кандибовська будинок № 42 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Ворона Петро Дем'янович

Адреса заявителя м. Конотоп-Заребівка Кандибовська вул. № 42.

Назви й №№ документів писана вдовою Ворони по черзі.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотного вдову розписався. Величко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ІІІ УВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

18

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 9
району Конотопської округи за 1925 р.
13/I-25 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13. “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Іванович

3. Якого полу чоловіч. 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 ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 67

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 67
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина Батько служ. ?.
(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 дефтерита. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. № 67.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Синельова від 12/I-25 р. і письмова

Особливі уваги заява батька померлого.

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Шевченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУВО Зам. 1. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільВиК (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
13/I-25р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лафтигін Тимофій Єлісеїв

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № 24

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 24
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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 від 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 мінна Лафтигіна Сафія Тимофіївна.

Адреса заявителя м. Конотоп Путивльська вул. № 24 в

Назви й №№ документів Справка лікарська. Свідоцтво від 13/I-25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотну дочку Палаш. / .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Лафтигін

Реєстратор Савченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1306. П. 291500

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1926 р.
13 І 25 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акимчева Настя Агєївна

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 Конотоп-Заребень вулиця Обухівська будинок № 29

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребень вулиця Обухівська будинок № 29
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття домаш. госпд.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дочка Акимчев Микита Семенович

Адреса заявителя м. Конотоп Заребень Обухівська вул. ч. 29.

Назви й №№ документів писана заява - доктівка померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграмотную расп. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Ващенко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ЦУУВО Зам. Ч. 1806. П. 291600

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім сільвід (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
16/I-25 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петера Федодій Павлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № 36

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 36
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українк. 10. Головне заняття самостійна
(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 від бойових ран 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Петера Андрій Федодійов

Адреса заявителя м. Конотоп Сарненська вул. Бабаків пр. ч. 4.

Назви й №№ документів писана заява-вдова померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петера

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.

17/I-25 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня січня. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зіньовець Ольга Михайлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 ми Вересень 924

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 Конотоп-Заребель вулиця Єлизаветська будинок № 92

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребель вулиця Єлизаветська будинок № 92
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дружина і. б. робітниця
(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 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 Зарго Зіньовець Микити Іванівни

Адреса заявителя м. Конотоп Заребель Єлизаветська вул. ч. 92.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зіньовець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

23

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
18/I-25 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевко Михайло Данилович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 р. 17-го лютого

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 Конотоп - Соборна вулиця Київської площ. будинок № 4.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп - Соборна вулиця Київської площ. будинок № 4. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець.

9. Національність українець. 10. Головне заняття удівець. Батько 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 Під час запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевкова Надія Григорівна

Адреса заявителя м. Конотоп - Соборна Київської площ. № 4

Назви й №№ документів виписана з книги померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграмотну Шевко. Власноручно

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Давченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

24

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 2
районі Конотопської округи за 1926 р.

19/I-26 р.
вид. 24/II-24 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пестун Настя Спиридонівна

3. Якого полу жінок. 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 Конотоп. Заребелля вулиця Козині вська будинок № 22.

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Заребелля вулиця Козині вська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Пестун Василь Якимович

Адреса заявителя м. Конотоп - Заребелля Козині вська вул. буд. 22.

Назви й №№ документів писана довідка сільради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Пестун

Зав. ЗАГС'ом Сиб. Гурьева

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУ ВВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільрад (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
20/I-25г.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Василь Йосипович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10-го січня 1925р.

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 Конотоп-Заребенка вулиця Германовська будинок № 12

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп-Заребенка вулиця Германовська будинок № 12 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Б[а]рано добіт[ь]ком.

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

12. Причина смерти недодержання ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барано Бондаренко Йосип Григорійович

Адреса заявителя м. Конотоп Заребенка Германовська буд. 4-12

Назви й №№ документів писана зайві [с]мерті помершого

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бондаренка

Зав. ЗАГС'ом Сл. Гуцько

Реєстратор Савченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ІІ-ї ХВО Зам. Н. 1396. Пр. 381000.

26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.

21/I.25 р

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенченко Ганна Федорівна

3. Якого полу жіночого 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 ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Заребеня вулиця Миколаївська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Заребеня вулиця Миколаївська будинок № 19
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенченко Михайло Семенович

Адреса заявителя м. Конотоп Заребеня Миколаївська вул. ч. 19.

Назви й №№ документів писана довідка одержана по смерті.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Семенченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

27

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району Конотопської округи за 1925 р.

23/I-25р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № II за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичка Надежда Федорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18-ш Січ 1925р

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 Конотоп-Заребень вулиця Германовська Базарна пров 4-19

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребень вулиця Германовська Базарна пр. 4-1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Украін. 10. Головне заняття дитина і батько наймит

(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх утримується).

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабко Сичка Федор Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп Заребелля Германовська вул. 4-15 Бараки

Назви й №№ документів писана рукою батька покійної

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сичка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

28

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільВиконк (виконк.) Книга № 2
.....району Конотопської округи за 1925 р.

28/I-25р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гоцуляка Федоска Васильевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Конотопського район Конотопського сільр. Мартинки або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти від запалення легень і туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гоцуляка Андрій Макарович

Адреса заявителя хут. Мартинки Конотопського округи і району

Назви й №№ документів виписка з книги актів о смерти

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Гоцуляка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопський округи за 1925 р.
23/I-25 р

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чігова Кузьма Макарович

3. Якого полу чоловічого 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 Конотоп-Запребелля вулиця Червоноармейська будинок № 11

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Запребелля вулиця Червоноармейська будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чігова Христина Хомівна

Адреса заявителя м. Конотоп-Запребелля Червоноармейська вул. 4 11.

Назви й №№ документів письма і заяви родича померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за неграмотну вдову по її просьбе зроблено

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ІПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 2
району Конотопської округи за 1925 р.
28/I-25г.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лучко Ганна Степанівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Зеленчак будинок № 120

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Зеленчак будинок № 120
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Лучко Пантелеймон Емельянович

Адреса заявителя м. Конотоп вул. Зеленчак буд. № 120

Назви й №№ документів Справка заміщенської лікарні від 28/I-25р.

Особливі уваги № 19 і особиста заява сина померлої

Підпис заявителя Лучко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 3
.....району Конотопської округи за 1925 р.
24/I-25 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карасева Параска Іванівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Мисаківська будинок № 20
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ворожська будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Конотопській лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. господар
(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. тр. см.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від ревматичного ендокардиту 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водоп'ян Параска Іванівна
Адреса заявителя м. Конотоп Мисаківська ч. 20
Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської лікарні від 24/I-25 р. ч. 9
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Зі мною поховальна справа Вітяк Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
24/I-25 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карасева Параска Іванівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Мясковська будинок № 20
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ромейська будинок № ..... як що в лікарні—назва її в Конотопській окружній лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. господар
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від септичної ангіни 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водяна Лідія Степанівна
Адреса заявителя м. Конотоп Мясковська вул. № 20
Назви й №№ документів Свідоц. Конотоп. окружної лікарні від 23/I-25р. № 9
Особливі уваги
Підпис заявителя { за неграмотную дочь Вітяк Зав. ЗАГСом Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопськім сільВиК (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
24/I-25 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Ганна Василівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12-ть Липня 1924
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 Конотоп-Заребень вулиця Сиваківська будинок № 23.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребень вулиця Сиваківська будинок № 23.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина і. батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хазяїн.
(для дітей мол. 10 нок. як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 батько Панченко Василь Онуфрійович
Адреса заявителя м. Конотоп-Заребень Сиваківська вул. б. 23.
Назви й №№ документів писана заява
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В. Панченка Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопськім ~~с/с~~ (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
26/I-25 р.

Запис про смерть № 33. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Ганна Андріяновна

3. Якого полу жін пол. 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 ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. Гарабелля вулиця Заводська будинок № 5

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. Гарабелля вулиця Заводська будинок № 5 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Панченко Андріян Савич

Адреса заявителя м. Конотоп Гарабелля Заводська вул. буд. № 5.

Назви й №№ документів Справка лікаря батька помер. від 26/I-25р. і особиста

Особливі уваги заява батька

Підпис заявителя А Панченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

34

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 3

.....району Конотопської округи за 1925 р.

26/I 25 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексенко Ганна Максимовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м Січ 1925 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 Конотоп вулиця Соснівська будинок № 29.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 29. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січ міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти недозволительность вн. органов 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Алексенко Максим Костянтинович

Адреса заявителя м. Конотоп - Соснівська вул. № 29.

Назви й №№ документів писана батьком заявителя

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Алексенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

35

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
27/I.25р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левежаєва Варвара Кузьмівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52р.

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 Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 13

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 13
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти від рака прямої кишки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левежаєв Дмитро Кузьмович

Адреса заявителя м. Конотоп- Миколаївська вул. № 13.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Семенова від м. Конотоп від 24/I

Особливі уваги 25р. і особиста справа вже померш

Підпис заявителя Левежаєв

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім с~~овд~~ (виконк.) Книга № 3
районі Конотопської округи за 1925 р.
28/I-25р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пілюгін Петро Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Курської губ. район Грунянської вол. село Вязове
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття учень
(для дітей молодших од 16 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 порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пілюгіна Ганна Миколаївна.

Адреса заявителя с. Вязове Курської губ. Грунянської волості.

Назви й №№ документів Справка м.-з. лікарні від 28/I. 25р. ч. 734.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотную Ганна Пилюгина

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
30/I-25р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимберов Вульфер Черкович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Лизогубовська будинок № 6 Бабака

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № ..... як що в лікарні—назва її у Конотопській амбулаторії

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрог Фоня Володимирівна,

Адреса заявителя м. Конотоп Гоголівська вул. буд. № 22.

Назви й №№ документів Свідоцтва Конотопської Окрлікарні від 30/I-25р. №2

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фрог. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Друкарня Н. 13073/6. Харків, друк. ПУУРО. Зам. Ч. 1308. Пр. 381600

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
31/I-25р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белобородова Ева Мусіївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 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 Конотоп вулиця Олександровська будинок № 39
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 39
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
9. Національність єврейка 10. Головне заняття домаш. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від крововиливу в головний мозг 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Флейшер Лейба Зорухович
Адреса заявителя м. Конотоп Воровська вул. б. уд. № 6.
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Бикадорова від 31/I-25р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Я. З. Флейшер
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
21-25 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергєєв Валентін Іосипович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9-го місяця 1924 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 Конотоп вулиця Вишенка будинок № 54.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Вишенка будинок № 54.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття одинока - Батько служащого.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти недостатність сил серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Сергєєв Іосип Павлович
Адреса заявителя м. Конотоп Вишенка вул. буд. № 54.
Назви й №№ документів писана заява батька померлого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Сергєєв
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Валентін

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
2/I-25р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петрухно Семен Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Конотоп вулиця Кандибовська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 31 “ 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) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від ~~ревматизму~~ серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Сергій Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп Кандибовська вулиця будинок № 46

Назви й №№ документів свідоцтва лікаря Миколаєнка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Миколаєнко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській Раді (виконк.) Книга № 3

району Конотопської округи за 1925 р.

21-15 8

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обесянчиков Михайло Васильович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64 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 Конотоп вулиця Ладижковська будинок № 15

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Конотоп вулиця Ладижковська будинок № 15; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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 від старої старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Обесянчиков Дмитрій Михайлович

Адреса заявителя м. Конотоп Ладижковська вул. № 15

Назви й №№ документів писана зі слів сина заявителя

Особливі уваги .....

Підпис Обесянчиков Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Кравченко

42

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільвиді~~ (виконк.) Книга № 3
районі Конотопський округи за 1925 р.
21/I 25г.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрейдін Хацкель Лазаревич
3. Якого полу чоловічого 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 Конотоп вулиця Соборна будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 6 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
9. Національність єврей 10. Головне заняття торгівельний
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від рака шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Фрейдін Лазарь Хацкелевич
Адреса заявителя м. Конотоп Соборна вул. 6
Назви й №№ документів Справка лікаря Мелешенко від 21/I-25г
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Фрейдін
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

43

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 3

району Конотопської округи за 1925 р.

2/II-25р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Марія Констянтинівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 дні 6

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 Конотоп вулиця Роменська будинок № 87

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 87 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття батько служащий

(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 воспалення 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 Фурсов Назар Степанович,

Адреса заявителя сусідка хлопця Молодєнбаума від 2/II-25р.

Назви й №№ документів м. Конотоп Роменська вул. 4-87

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Фурсов

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.
8/II-25р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): Лейтахова Олександра Миколайовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Леніна будинок № 6
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Леніна будинок № 6
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття учениця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
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 захворювання мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лейтахова Тамара Миколайовна
Адреса заявителя м. Конотоп Леніна вул. буд. № 6.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть сестри Олександри
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лейтахова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Павленко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ЦУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

45

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 3.
районі Конотопської округи за 1925 р.
7/V-25р.
16/V-25р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісліца Параска Андріївна
3. Якого полу жіночої 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 ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Колективна будинок № 25
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Колективна будинок № 25
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісліца Андрій Петрович
Адреса заявителя м. Конотоп Колективна вул. №25
Назви й №№ документів справка лікаря Амбулаторії від 7/V-25р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кісліца
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

229

46

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
НУ-26р

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безрук Іван Васильович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Конотоп вулиця Попівська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 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 від 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 Безрук Василь Андрійович

Адреса заявителя м. Конотоп Попівська вул.

Назви й №№ документів писана батьком померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Безрук.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУ УВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

225

47

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
7/II-25 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавель Володимир Кириллович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21-е січня 1925 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 Конотоп вулиця Олександровська будинок № 36
6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Єрасимовська будинок № 30
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність з України. 10. Головне заняття одинока і. батько служащ. і.
(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 слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавель Кирило Петрович
Адреса заявителя м. Конотоп Єрасимовська вул. буд. № 30
Назви й №№ документів писана батька — померш.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Журавель
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

226

48

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
9/II-25г.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Михайло Степанович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 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 Конотоп вулиця Вісока будинок № 96

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Вісока будинок № 96.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сверлильщик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від 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 жінка його Кириченко Пелагея Степановна

Адреса заявителя м. Конотоп Вісока вул. 96

Назви й №№ документів особиста заява родички померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотную Кириченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

221

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

району Конотопський округи за 1925 р.

9/II-25 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демура Николай Петрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 19-го грудня

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 Конотоп вулиця Олександровська будинок Українбанк

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок Українбанк як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина, батько служби Українбанк (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 дизентерії хворобливої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Демура Петро Яковлевіч

Адреса заявителя м. Конотоп Олександровська вул. буд. Українбанку.

Назви й №№ документів Справка Українбанку №18 від 9/II-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петр Демура

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Яковлева

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

228

50

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 4
районну Конотопської округи за 1925 р.
11/II-25р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабко Сасіи Федотда іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 м. 5 років 1924/8

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 Конотоп вулиця Шевченковська будинок № 67

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Шевченковська будинок № 67
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина батька і 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 від запалення мозгів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабко Сасіи Іван Семенович

Адреса заявителя м. Конотоп Шевченковська вул. № 67

Назви й №№ документів лікарська довідка батька і померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { І. Бабко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

229

57

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
11/II-25р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Забіг Власка Григорович

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72р.

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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Путивльська Лікарня № 6 пр. 40 б.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Забіг Федор Йосипович

Адреса заявителя м. Конотоп Путивльська Житецьких пров. 4 б.

Назви й №№ документів писана [illegible] померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Забіг

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУРО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

52

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
12/II-25 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безлюдная Александра Артемовна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 травня 1924 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 Конотоп вулиця Кайдибацкая будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від запалення легені 1 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Безлюдний Артем Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп Кайдибацкая вул. буд. 2.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Безлюдная

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

53

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
13/II-25 р.

Запис про смерть № 53. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парасенко Ганна Іванівна

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 Конотоп Запребенє вулиця Кайдибавська будинок № 13.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп-Запребенє вулиця Кайдибавська будинок № 13 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українка 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 від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парасенко Роман Савич

Адреса заявителя м. Конотоп Запребенє, Кайдибавська вул. № 13.

Назви й №№ документів лічена Попа Сім'я померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Парасенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Парасенко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО. Зам. Ч. 1398. Пр. 381000.

232

54

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
14/I-25р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Прісска Петровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заробень вулиця Миколаївська будинок № Бабича

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заробень вулиця Миколаївська будинок № Бабича
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не заміж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття не посідала
(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 туберкульозу кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабич Бабич Петро Савви

Адреса заявителя м. Конотоп Заробення Миколаївська вул. буд. Бабича

Назви й №№ документів свідоцтва батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За неграмотного Бабич розп. Шрамко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

233

55

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопського округи за 1925 р.
16/II-25 р.
Акт. 19/II-27 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворкіна Мера Ізраїлевна
3. Якого полужіночого 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 Конотоп вулиця Базарна будинок № 18
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 8
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домаш. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. ж. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від крововиливу в шийовий мозг. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворкін Михайло Мойсов
Адреса заявителя м. Конотоп Богданова вул. ч. 9.
Назви й №№ документів Справка лікаря Єнбрімова від 16/II-26 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

234

56

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

ЗАГС при Конотопськім сільраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопськ округи за 1925 р.
16/II-25 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Николай Петрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14-го грудня 1924 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 Конотоп вулиця Успенско-Троєцкая будинок № 4
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Успенско-Троєцкая будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українка 10. Головне заняття дружина і батько служивець.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько служивець
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти від дітської хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Денисенко Петро Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп Успенско-Троєцкая буд. буд. 4-4.
Назви й №№ документів писана батьком заявителя помершого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Петр Денисенко
За зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

235

57

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району Конотопської округи за 1925 р.

16/II-25 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пельская Ольга Макаровна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23-го Июля 1924

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 Конотоп вулиця Кожиновська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кожиновська будинок № 28 ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття від батька робітника

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

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 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 батько Пельский Макар Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп Запольна Кожиновська вул. № 28

Назви й №№ документів Справка о смерти Конотопської 1-ї уч. від 16/I-25 р.

Особливі уваги і особиста заява батька померлої

Підпис заявителя М. Пельский

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1596. Пр. 381000.

236

58

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 4
районі Конотопськ округи за 1925 р.
16/II-25 р.
19/I-25 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковлєв Степан Трофимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 29.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 29.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковлєва Дарія Гавриловна

Адреса заявителя м. Конотоп Гоголівська вул. № 29.

Назви й №№ документів писана дружиною померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яковлєва

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

237

59

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

ЗАГС при Конотопській міськраді (виконк.) Книга № 4
району Конотопської округи за 1925 р.
18/II-25 г.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каплан Олександр Сергійович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотопської район Конотопської округ. с. Бугаївський або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

9. Національність українець 10. Головне заняття + підсобн.
(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 від інфлюенцьозу легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Капланом Олександрович Каплан

Адреса заявителя хут. Бугаївський Конотопського району й округи.

Назви й №№ документів Справки лікаря Васильєва о смерті від 17/II-25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Каплан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільВад~~ (виконк.) Книга № 4
району Конотопськ округи за 1925 р.
19/I-25 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Валентін Миколайович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 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 Конотоп вулиця Соснівська будинок № 17

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 17
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат.

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

12. Причина смерти від туберкульозу кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Микола Федорович Макаренко

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. 4: 17

Назви й №№ документів писана заява батька померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Макаренко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

239

61

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільвиконкомі~~ (виконк.) Книга № 5
районі Конотопської округи за 1925 р.
21/V-25 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парнаренко Віктор
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 днів лютого 1925 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 Конотоп-Заребеня вулиця Миколаївська будинок № 32.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп-Заребеня вулиця Миколаївська будинок № 32. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українець 10. Головне заняття одружена і майя домашнього (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти хвора від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлова Марія Павлівна
Адреса заявителя м. Конотоп Сумської Миколаївська буд. № 32
Назви й №№ документів писана мати відмерші померши.
Особливі уваги

Підпис заявителя Павлова

Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор Павленко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

62

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 5
27/V 1881 району Конотопської округи за 1925 р.
23/II - 25 р.
6/III - 25 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцуценко Яков Якович
3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Висока будинок № 40
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 40
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Український 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). письменство служ. освіт
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 запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя жінка його Яцуценко Марія Дмитрівна
Адреса заявителя м. Конотоп Висока 6 уб. 4 - 40
Назви й №№ документів писано зі слів жінки померлого
Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Яцуценка
Реєстратор Яковенко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комінтернській сільраді (виконк.) Книга № 5
району Комінтернського округи за 1925 р.
24/I-25 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чепурний Тарас Артемович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 р. 5 м. 1 дн.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район Комінтерн село .....
або місто Комінтерн вулиця Ромейська будинок № 3

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Комінтерн вулиця Ромейська будинок № 3.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. "23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Українець 10. Головне заняття одинока; батько кушнір
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти від кокліша 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Чепурний Артем Йосипович

Адреса заявителя м. Комінтерн Ромейська вул. № 3.

Назви й №№ документів писана зі слів батька померлого

Особливі уваги

Підпис заявителя Чепурний Артем

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. НКУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

242

64

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 5
районі Конотопської округи за 1925 р.
24/II-25 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ичнатенко Василя Яковлевича
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жемева будинок № 19
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жемева будинок № 19
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від порока серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловік Ичнатенко Василь Васильович
Адреса заявителя м. Конотоп Жемева вул. № 19.
Назви й №№ документів писана рідна головіна померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В.В. Ичнатенко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Бравчина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

293

65

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

ЗАГС при Конотопськім сільвик (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
24/II-25р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волчкова Валентіна Іванівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 го Листопаду 1924
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 Конотоп вулиця Пєтєва будинок № 23
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Пєтєва будинок № 23 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина, а батько фахівець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько службовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти слабе від народження „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Волчков Іван Петрович
Адреса заявителя м. Конотоп Пєтєва буд. № 23.
Назви й №№ документів писана батьком померлого
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. Волчков Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Савченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

244

66

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

ЗАГС при Комаровському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 5
району Комарівської округи за 1925 р.
24/I.-25 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 27 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхно Анастасія Якимовна

3. Якого полу жіночого 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 Комаров вулиця Соборна будинок № Міхно

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

Адреса заявителя м. Комаров Соборна вул. № 11.

Назви й №№ документів особиста довідка про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Каневський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

67

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

ЗАГС при Комінтернівській (виконк.) Книга № 5
району Комінтернівської округи за 1925 р.
28/II-25р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобилевська Марія Романівна
3. Якого полу жіночого 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 ..... район ..... село .....
або місто Комінтерн вулиця Леонова будинок № 23
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Комінтерн вулиця Леонова будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття домаш. хозяйка.
(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. чл.-сем.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від пухлини мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісний Іван Романович
Адреса заявителя м. Комінтерн Леонова вул. ч. 23
Назви й №№ документів письма і свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Лісний

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. НУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

246

68

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~управі~~ (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
28/II-25 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кицир Вера Дмитрівна

3. Якого полу жіночого 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 ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сарматська будинок № 45

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сарматська будинок № 45
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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 інфлюенцы

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кицир Павел Дмитрович

Адреса заявителя м. Конотоп Красноармейской улицы № 25.

Назви й №№ документів письма Сарматской сельской управы

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кицир

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

241

69

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
28/Х.25 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Холод Михайло Павлович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік місяців 192
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 Конотоп вулиця Ромненська будинок № 3.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ромненська будинок № 3
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність Українець 10. Головне заняття одружена з Холодом Михайлом Павловичем
(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 органічної болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Холод Павло Якович
Адреса заявителя м. Конотоп Робітфаківська вул. № 3.
Назви й №№ документів школа помершого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Холод

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381600.

248

70

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 5
району Конотопськ округи за 1925 р.
1/Е-25г.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурденко Марія Дмитрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м Вересня 1924 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Конотопського район Конотопського сект. Сарнавщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Конотопського район Конотопського сект. Сарнавщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хліборобництво заняття батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). хазяїн дворо.
12. Причина смерти слабість від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурденко Андрій Данилович
Адреса заявителя сект. Сарнавщина Конотопського району і округи.
Назви й №№ документів свідоцтво про народження дитини
Особливі уваги
Підпис заявителя Бурденко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

245

71

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

ЗАГС при Конотопськім с[illegible] (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
2/II. 25 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меличенко-Мелюк Дмитрий Васильович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 тт жовтня 1924
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 Конотоп вулиця Прокопчуівська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Прокопчуівська будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність Українець 10. Головне заняття одинок - батько стояв (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько дитини - (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меличенко-Мелюк Василь Семенович
Адреса заявителя м. Конотоп Прокопчуівська вул. № 7.
Назви й №№ документів батько померш.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Меличенко-Мелюк Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Ковтуненко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопському ~~міському~~ (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
3/5. 25р.

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрук Фаїна Пилипівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м. Лютого 1924 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 Конотоп вулиця Клавдієвицька будинок № 25

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Клавдієвицька будинок № 25
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття дитина (батько сірий, робить пайсе (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрук Пилип Лейбович

Адреса заявителя Конотоп Клавдієвицька вул. № 25.

Назви й №№ документів писана батьком померлої

Особливі уваги

Підпис заявителя Фрук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

251

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
3/II-25 р.

73

Запис про смерть № 73. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пінчук Ольга Дмитрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4-го Червня 1924 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 Конотоп вулиця Сафіївська будинок № 59
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сафіївська будинок № 59
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівця
9. Національність українка 10. Головне заняття удівець і батько сторожа.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від дитячої болізні 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Пінчук Андрій Наумович.
Адреса заявителя м. Конотоп Сафіївська вул. буд. № 59.
Назви й №№ документів письмена Дяка Конотопської волості
Особливі уваги

Підпис заявителя А. Пінчук.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

252

74

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 5
районі Конотопської округи за 1925 р.
31/XII-25р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворкин Ейб Аронович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м сім 1925р.

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 Конотоп вулиця Троїцька будинок № 15.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Троїцька будинок № 18.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чужий.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фаня Ейбівна Комишейн

Адреса заявителя м. Конотоп Троїцька вулиця будинок № 13.

Назви й №№ документів свідоцтво від 31/XII-25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Комишейн

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

253

75

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
4/III - 1925 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Галина Кирилівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25-ти Січня 1925 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 Конотоп вулиця Жорнуківська будинок № 15

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жорнуківська будинок № 15
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

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

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

12. Причина смерти від дитячої болізні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Пилипенко Кирило Кирилович

Адреса заявителя м. Конотоп Жорнуківська вул. буд. № 15

Назви й №№ документів письмена заява Конотопського

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

254

76

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
.....району Конотопської округи за 1925 р.
4/III-25 р

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Архіпцева Пелагея Макаровна
3. Якого полу жіночого 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 Конотоп вулиця Ярмарочна будинок № 29
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярмарочна будинок № 29.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд. (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. гр. см. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Архіпцев Михайло Петрович
Адреса заявителя м. Конотоп вул. Ч. 13.
Назви й №№ документів посвідчення особи
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Архіпцев

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Павлина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ГУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

77

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
5/III-25 р.
19/IV-25 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рожко Олександра Олександрівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Шевченковська будинок № 63.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Шевченковська будинок № 63. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття не працездатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
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 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 Ткаченко Євгеній Степанович
Адреса заявителя м. Конотоп Шевченковська вул. 3 буд. 4-63.
Назви й №№ документів писана помершим
Особливі уваги

Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Ткаченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга № 6

районі Конотопської округи за 1925 р.

6/III.25г.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 6 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуков Андрій Іванов

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Жемева Губенківська буд. кв 2

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Жемева Губенківська буд. кв 2.

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведений

9. Національність Українець 10. Головне заняття стяжальщик

(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 від туберкульозу легень і горла 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя брат Жуков Яков Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп Жемева вул. Губенків пров. кв 2.

Назви й №№ документів писана рідні — робота померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жуков

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Павлина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопській міськраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
6/IV-25р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Федір Володимирович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жигаєва будинок № 28
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жигаєва будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття техник 14 ур.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 брат Кононенко Микола Володимирович
Адреса заявителя м. Конотоп Жигаєва вул. буд. ч. 28.
Назви й №№ документів Свідоцтво видане 25/III-25р. Конотопським відділом ЗАГС'у
Особливі уваги ч. 281 і особиста заява про смерть брата померлого.

Підпис заявителя Кононенко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

256

80

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

ЗАГС при Конотопській с~~ільраді~~ (виконк.) Книга № 6
.....районну Конотопськ округи за 1925 р.
7/IV.25г

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуденко Галина Конетантинівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Садова будинок № 26
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її в Конотопській м.д. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття учениця
(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 запалення легкої на ногах 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жуденко Варвара Конетантинівна
Адреса заявителя м. Конотоп Садова буд. № 26.
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 7/IV.25г. № 934 і ~~№~~
Особливі уваги бідна дівчина сирота померлої
Підпис заявителя В. Жуденко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

259

81

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
7/III 25 г.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ ~ за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фомак Ганна Федорівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Задеснянська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Задеснянська будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як в п. 10).
12. Причина смерти від старечих хвороб та недугу серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловік її Фомак Яким Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп Задеснянська вул. буд. № 1.
Назви й №№ документів письмова заява чоловіка про смерть
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Фомак

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

260

82

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

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга № 6
району Конотопськ округи за 1925 р.
8/IV 25

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Желобік Марія Семенова
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 с.
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 Конотоп вулиця Прокопчукова будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Прокопчукова будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. чл. сім.
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 брат помершої Желобік Василь
Адреса заявителя м. Конотоп Прокопчукова вул. ч. 7.
Назви й №№ документів посвідчення особи помершої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Желобік
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

261

83

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
9/II-25р
19/II-25р.

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Явчуновська Сора-Хася Вселевна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79р.
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 Конотоп вулиця Глухівська пров. будинок Сапожкова.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Глухівська пров. будинок Сапожкова
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність єврейка. 10. Головне заняття домаш. господ.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від бойової ерфрт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Локшин Хаїм Хаїмович
Адреса заявителя м. Конотоп Глухівська вул. 41/14.
Назви й №№ документів Справка врача Будзилевич від 9/II-25р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Локшин Хаїм.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ІУ УВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

262

84

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
10/IV-25р

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаріфова Марія Халітовна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23-го червня 1924р.
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 Конотоп вулиця Сарновська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сарновська будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність татарка 10. Головне заняття дитина і з батько грузчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від кишок 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Гаріфов Халіт.
Адреса заявителя м. Конотоп Сарновська вул- 42 7.
Назви й №№ документів посвідчення Дія батька померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гаріфов Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ЦУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

263

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

районі Конотопський округи за 1925 р.

10/III-25г.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грубріенко Моторна Мусіївна

3. Якого полужіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 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 Конотоп вулиця Роменська будинок № 32

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 32.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. хазяйство
(для дітей молодших од 10 років занаття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чолов'як Грубріенко Володимир Григорович

Адреса заявителя м. Конотоп Роменська вул. ч. 32.

Назви й №№ документів посвідчення смерті чоловіка померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грубріенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 6
районі Конотопської округи за 1925 р.
11/III-25 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антонов Павло Прохорович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Ярмовська будинок № кв. 13.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ярмовська Ярмовська кв. 13.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

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 від запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антонов Микифор Петрович

Адреса заявителя м. Конотоп Ярмовська вул. буд. № 85.

Назви й №№ документів посвідчення даване міліцією Конотопського.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Антонов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

265

87

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
11/III-25р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дробай Марія Федорівна

3. Якого полу жіночого 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 Конотопського район Бакланівська село Бакмач
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. справ.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шило Вера Калістратова

Адреса заявителя м. Бакмач. Бакланівської волості Конотопської округи

Назви й №№ документів Справка бригадній від 11-III-25р. ч. 328.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шило

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопському ~~міському~~ (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
II/II 25г.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Катерина Конратовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце прожизання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жежелева будинок № 5
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Жежелева будинок № 5
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність Українка 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 від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Романенко Іван Семенович
Адреса заявителя м. Конотоп Жежелева вул. буд. № 5.
Назви й №№ документів посмертна заява сина
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Романенко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

89

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
11/III 25 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чепурная Уінаіда Миколаївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 т Березня 1924 г.
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 Конотоп вулиця Роменська будинок № 1.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 1. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина · Батько слюсар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник, коні (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від воспаления. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Чепурный Николай Осипович
Адреса заявителя м. Конотоп Роменская вул. № 1.
Назви й №№ документів ніяких окрім Заява батька померлой
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Чепурная. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопськім ~~повіт~~ (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
13/III. 25р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Степан Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Курської губ. району Конотопського повіту Сіверщини
або місто Деревня Диканівка ім. Шевченка будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

12. Причина смерти від ураження ногою 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Петро Григорович

Адреса заявителя Деревня Диканівка Конотопського повіту Курської губ.

Назви й №№ документів справка залізничної лікарні ст. Конотоп від 12/III 25р. ч. 958.

Особливі уваги

Підпис заявителя Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

269

91

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільвиконк~~ (виконк.) Книга № 7
районі Конотопськім округи за 1925 р.
13/III-25р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голяневець Іван Євсійович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп Сумської вулиця Червоноармійська будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голяневець Іван Петрович

Адреса заявителя м. Конотоп Сумської Червоноармійська вул. № 104.

Назви й №№ документів посвідчення — свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Голяневець

Зав. ЗАГСом

Реєстратор Кравчина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУ ВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 7
району Конотопської округи за 1925 р.
16/II-25 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) 15 року Єгіпан Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 9/II січ.

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 Конотоп Сапребин вулиця Миколаївська будинок № 28

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Сапребин вулиця Миколаївська будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина - батько хлібопашець
(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 слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучко Дмитро Павлович

Адреса заявителя м. Конотоп-Сапребин Миколаївська вул. буд. №28

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бучко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільвід~~ (виконк.) Книга № 6
..... району Конотопськ округи за 1925 р.
16/III. 25г.

Запис про смерть № 93. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононевіч Юлія Іуліївна
3. Якого полу жіночого 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 Конотоп вулиця Сарматська будинок № 31
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сарматська будинок № 31
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність єврейка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. член сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від рака шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Кононевіч Хаїм Гіллевич
Адреса заявителя Конотоп Сарматська вул. ч. 31
Назви й №№ документів свідоцтва смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Кононевіч

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

212

94

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

ЗАГС при Конотопськім сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
16/III-25р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гимарь Олександра Васильовна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 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 Конотоп вулиця Бондарна будинок № 16
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Бондарна будинок № 16
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня 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 утримується). вчителька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). служ. освіті
12. Причина смерти Вік і хвороба серця і нирок 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гимарь Ольга Павловна
Адреса заявителя м. Конотоп Ленінсько-Комсомольська вул. № 11.
Назви й №№ документів Справка лікаря від 15/III-25р. і особиста книжка
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гимарь

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

95

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
16/IV-25р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гинзбург Абізік Черкович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Конотопської район Королевецкого село —
або місто Королевець. вулиця — будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Конотопській лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Єврей 10. Головне заняття не працював (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 рака шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радинський Яков Натанович
Адреса заявителя м. Конотоп Путивльська вул. буд. № 13.
Назви й №№ документів справка Конотопської єврейської лікарні від 16/IV-25р. № 345.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Радинський
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Павлова

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
16/III. 25р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ореховъ Григорій Карповичъ
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс. 1924 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопський с/рад. Жартуськ вулиця ... будинок № ...
або місто ... район Конотопський с/рад. Жартуськ
5. Місце де помер (ла): округа Конотопська вулиця ... будинок № ...
або місто ...
як що в лікарні—назва її ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
7. Національність Українець 10. Головне заняття одинока і бідно хлібопашець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бідно живій.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від захворіння легень 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ореховъ Карпо Карповичъ
Адреса заявителя хут. Жартуськ Конотопського району і округи.
Назви й №№ документів Справка лікаря Відділу від 16/III-25р. і особиста
Особливі уваги заява батька померлого.
Підпис заявителя за неграмотного розписався Ткаченко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

215

91

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопський округи за 1925 р.
16/III.925

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галюга Григорій Ігнатович 48 років
3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Колективна будинок № 44.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Колективна будинок № 44.
як що в лікарні—назва її В Конотопській м. д. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). служб. овець
12. Причина смерти від сакарози 3 доби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галюга Володимир Григорович
Адреса заявителя м. Конотоп Колективна вул. буд. 42-44.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть з лікарні від 16/III.25р. № 9
Особливі уваги і особиста
Підпис заявителя Галюга
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко.

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ім. УВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

216

98

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

ЗАГС при Конотопській ~~міськраді~~ (виконк.) Книга № 6
районі Конотопської округи за 1925 р.
VII - 25 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жарко Євдокія Кондратівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярмовська будинок № 43.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярмовська будинок № 43. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господ. (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. ч. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Жарко Іван Кондратович.
Адреса заявителя м. Конотоп Ярмовська вул. № 43.
Назви й №№ документів письмова заява сина про смерть матері
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. К. Жарко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

99

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 6
районі Конотопськ. округи за 1925 р.
19/II. 25 р.

Запис про смерть № 99. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хуторненко Володимир Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 29 V м.
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 Конотоп вулиця Сосновська будинок № 91.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сосновська будинок № 87.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина / батько слюсар-будівник /.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти від дитячої болізни 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Хуторненко Степан Михайлович
Адреса заявителя м. Конотоп Сосновська вул. ее 87.
Назви й №№ документів посвідчення Заява батька про смерть дитини
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Хуторненко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1[illegible]6. Пр. 381000.

218

100.

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 5
району Конотопської округи за 1925 р.
19/V-25р.
16/V-25р.

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещік Ірина Денисовна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Садова будинок № 25
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Конотопській м. р. лікарні
8. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття до 10 років (для дітей молодших) ..... від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... дом. тр. сп.
12. Причина смерти від рака шлунка (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 Вінникова Ївга Степанівна.
Адреса заявителя м. Конотоп Садова вул. буд. № 25
Назви й №№ документів Справка м. р. лікарні від 19/V-25р. № 989
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Вінникова

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

219

101

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

ЗАГС при Комінтернській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
2015.-25г.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фенікова Марія Гилівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Черкуні в провулку будинок № 6
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Черкуні в провулку будинок № 6
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття дівчинка - мати домашня.
(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 від сухот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фенікова Ганна Залманівна.
Адреса заявителя м. Конотоп Черкуні в провулку ч. 6
Назви й №№ документів посмертна заява матері померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Анна Фенікова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Давиденко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

280

102

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Комінтернівськіокруги за 1925 р.
22/II. 26

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня 5 січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Іван Сергійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 11 січня.
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 Комінтерн. Запорізьк. вулиця Чумаковська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Комінтерн. Запорізьк. вулиця Чумаковська будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Робітник.
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 від удару
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Сергій Петрович
Адреса заявителя м. Комінтерн Запорізьк. Чумаковська вул. № 7
Назви й №№ документів особиста книжка Зінченка попередня
Особливі уваги
Підпис заявителя Зінченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
23/IV-25 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хуторнейко Виктор Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/XI-1924 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 Конотоп вулиця Соснівська будинок № 81
6. Місце де помер (ла) | округа ... район ... село ...
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 81
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина. / батько електрик
(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 дітей Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хуторнейко Степан Михайлів
Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд. № 81.
Назви й №№ документів письмена заява батька померлого.
Особливі уваги
Підпис заявителя Хуторнейко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. НУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

282

104

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

ЗАГС при Конотопській міськраді (виконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р.
23/III-25 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сизон Федор Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Свобода будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття учень - слюсарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від 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 Бондарь Федор Тимофійович

Адреса заявителя м. Конотоп Гончарів (с. 6.

Назви й №№ документів письмена Заява брата померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Бондарь

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

285

104

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

ЗАГС при Чаплинській сільраді (виконк.) Книга № 6
району Каховської округи за 1925 р.
23/III-25р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сизон Федор Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Каховка вулиця Свобода будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Каховка вулиця Свобода будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття учень - слюсарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) учень
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від жудочкуватого гнеблю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарь Федор Тимофійович
Адреса заявителя м. Каховка Чапаєвська вул. буд. № 6.
Назви й №№ документів письмена заява брата померлого
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ф. Бондарь Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

284

105

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
.....району.....округи за 1926 р.
23/V-25 г.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюченко Афанасія Андрійовна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45р.
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 Конотоп. Генеральщина. Павлюченківщ. будинок № 21.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Генеральщина вулиця Павлюченківщ. будинок № 21.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. - хазяйка.
(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. чл. сім.
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від інфекційних хвороб 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюченко Андрій Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп. Генеральщина вул. Павлюченківщ. буд. № 21.
Назви й №№ документів письмова заява родичів померлої.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя | Павлюченко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

285

106

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грабовський Андрій Хведорович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 20/XII
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 Конотоп вулиця Тихая будинок № 6
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Тихая будинок № 6
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько чорноробочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робочий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від сухот. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько померлого Грабовський Федор Іван
Адреса заявителя м. Конотоп - Тихая вул. б. померлого.
Назви й №№ документів письменна заява батька
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Грабовський
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

286

107

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брянцев Сергій Миколайович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Кононов ..... вулиця Жежева ..... будинок № 20
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Кононов ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Кононовській м. р. лікарні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не знайти
9. Національність Українець 10. Головне заняття слюсарь дело (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерти від запалення легких (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 Нестеров Іван Петрович
Адреса заявителя м. Кононов - Сапьна вул. буд. № 50.
Назви й №№ документів справка м. р. лікарні 24/III-25р. за 1005.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Нестеров
Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор Кравченко.

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 6 108
району Конотопської округи за 1925 р.
24/III-25 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоїнська Голда Яковлевна.
3. Якого полу жіночого 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 ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Червоноармійська будинок № 11.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Червоноармійська будинок № 11. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність єврейська 10. Головне заняття домашня - хозяйка. (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 від хронічного хвороба. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Фоїнський Лейба Залманів
Адреса заявителя м. Конотоп Ярмарочна площа буд. 4 кв. 2.
Назви й №№ документів письмова заява сина померлого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Л. Я. Фоїнський

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Павленко.

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № 109

.....району Конотопської округи за 1925 р.

25/III 25 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сичка Марія Федорівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Конотоп-Голубівка вулиця Червоноармійська будинок № 56

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Голубівка вулиця Червоноармійська будинок № 56 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.

9. Національність українець 10. Головне заняття не кількнеться. (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 від недуги в грудях.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сичка Василь Миколайович

Адреса заявителя м. Конотоп. Червоноармійська вул. 4 1 6.

Назви й №№ документів письменна заява батьків покладної.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сичка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Павленко

Харьков тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 110

.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галенко Микола Семенович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25-ти Листопаду 19

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 Конотоп вулиця Роменська будинок № Окр. Зу.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № Окр. Зу.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько помах Окр. Зу.
(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 коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Галенко Семен Григорович

Адреса заявителя м. Конотоп Роменська вул. буд. Окр. Зу.

Назви й №№ документів Справка Окр. Зу від 25/III-25 р. № Зу.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Галенко за неграмотного фамилия по его просьбе [illegible]

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

290

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

ЗАГС при Конотопському міськвиконк. (виконк.) Книга № III
районі Конотопської округи за 1925 р.
26/III-25г

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пачкир Олександр Васильович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21-е Березня 1925 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 Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 46.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 46.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Пачкир Василь Йосипович

Адреса заявителя м. Конотоп Шевченківська вул. буд. 46

Назви й №№ документів письмена заява про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пачкир

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Абрамець

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 112

.....району Конотопської округи за 1925 р.

27/III-25р.

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городня Митрофана Хомична.

3. Якого полу жіночого 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 Конотоп вулиця Вишенка будинок № 20

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Вишенка будинок № 20 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти від сифілісу.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городній Іван Семенович

Адреса заявителя м. Конотоп Вишенка вул. буд. № 20.

Назви й №№ документів письмова заява сусіда померлої.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Городній. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко.

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

292

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № 113
районі Конотопської округи за 1925 р.
28/III - 25 р.
3/IV - 25 р.
13/8 - 26 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сур Харитина Васильовна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Попівський провул. будинок № 21.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Попівський провул. будинок № 21.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. хазяйка.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 чоловік померлої Сур Андрій Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп Попівський провулок № 21.
Назви й №№ документів письмова заява чоловіка померлої
Особливі уваги

Підпис заявителя Анд. Сур.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

293

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комсомольській сільраді (виконк.) Книга № 114

.....району Кагановичівської округи за 1925 р.

29/III-25р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисак Борис Степанович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924р.

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 Каганович вулиця Шевченківська будинок № 22.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Каганович вулиця Шевченківська будинок № 22
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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

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

12. Причина смерти слабе від недуження 8 дня болезні зубів 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисак Анастасія Алексеевна

Адреса заявителя м. Каганович Александровская ул. № 75.

Назви й №№ документів письменная заява батька по недузі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Бабиченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

294

115

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотоп-ської округи за 1925 р.
30/III-25р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуляєв Кім
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1-ше Березня 1925 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 Конотоп вулиця Батюринська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Батюринська будинок № 14. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина. (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 слабе від недодержання. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Гуляєва Феодосія Олексіївна.
15. Адреса заявителя м. Конотоп. Батюринська вул. буд. 42/4.
16. Назви й №№ документів Справка Надзирателя Лікарні 3 уч. від 30/III-25р. ч.
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гуляєва.

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор А. Павленко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

295

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 116
.....району Конотопський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козеніцький Ізраїль Залманів
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вул. Чеховська пров. будинок № 9.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вул. Чеховська пров. будинок № 9.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
9. Національність Єврей 10. Головне заняття торговець
(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 від старечого виснаження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коженіцький Ефроїм Ізраїлевич
Адреса заявителя м. Конотоп. Кірасірська вул. № 11.
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Федосєва від 29/III-25 р. і
Особливі уваги заява родичів померлого.
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Шевченко.

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 117

району Конотопської округи за 1925 р.

31/III-25р.
зм. 9/IV-25р.
4/IV 295

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Челяріна Ганна Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 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 Конотоп вулиця Успенська будинок № 2.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня - робота (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 від паралічу серця. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Челяріна Уляна Олексіївна.

Адреса заявителя м. Конотоп Успенська вул. буд. 2 кв.

Назви й №№ документів письмова заява дочки померлої.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Челяріна.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комсомольськім сільраді (виконк.) Книга № 118

районі Комсомольськ округи за 1925 р.

31/III 25 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гольдман Анна-Рівва Самсонівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 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 Комсомольськ вулиця Ярківська будинок № 1.

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Комсомольськ вулиця Ярківська будинок № 1.; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність єврейка 10. Головне заняття домашня хозяйка (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 від рака шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гольдман Мендель Абрамович

Адреса заявителя м. Комсомольськ Ярківська вул. буд. 42.

Назви й №№ документів Справка лікаря Лернер і особиста заява

Особливі уваги удівець пенсіонер.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

298

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 119
районі Конотопський округи за 1925 р.
31/III 25 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загорулько Андрій Семенович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 м. Лютого 1919
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Конотопська район Конотопський с/рад. Садиславщина
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Конотопська район Конотопський с/рад. Садиславщина
або місто Кон вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько инвалід.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько хворий
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від туберкульозу кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Загорулько Семен Іванович.
Адреса заявителя хут. Садиславщина Конотопського району й округи.
Назви й №№ документів письмова заява батька поміркою.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Загорулько. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Жабиченко.

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

293

У. С. Р. Р. ЗАГС при ...

У. С. Р. Р. ЗАГС при Конотопському сільВиК виконк.) Книга № ...

Народній Комісаріят ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району Конотопської округи за 1925 р. 120

1/IV-25р. 24/V-25р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Алєєв Іван Афанасьєвич 3. Якого полу чоловічого

Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

Місце проживання померш(ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Менєва будинок № 61

Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Менєва будинок № 61 як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. «31» дня. Семейний стан померш(ої) вдовець

Національність українець 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ...штами їх втримується). 11. Становище в промисли (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти —

...мершого» (див. інстр. розд. III п. 4) від отруєння 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ого)» Алєєв Іванович Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алєєв

Адрес заявителя м. Конотоп Менєва буд. 59 кв. 4 61.

Назви й №№ документів справжня 12-ти літнього хлопчика і особиста заява сина про смерть.

Особливі уваги ні 1/IV-25р. 4-48 Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Алєєв. Реєстратор Кабачала

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга №

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 121
2/IV-25 р.

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 62 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бородевская Нехама Евсеевна 3. Якого полу жіночого

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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Червоноармейська будинок № 4.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Червоноармейська буд. будинок № 4.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «1» дня. Семейний стан помершого(ої) вдова

9. Національність єврейка 10. Головне заняття домаш. хозяйка. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). хозяйка 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бородулев Лев Абрамович. Адрес заявителя м. Конотоп Червоноармейська провулок Буд 4?4. Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Бородулевский. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] виконк.) Книга № [illegible]
району Конотопський округи за 1925 р. 122

Запис про смерть № 122. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 64 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Відіна Ельза Михайловна 3. Якого полу жіночого 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Варвацинська будинок № 2.

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Варвацинська будинок № 2. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) удова.

9. Національність Єврейська 10. Головне заняття домаш. хазяйка. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домашня хазяйка 12. Причина смерти Старі болезні серця. (для дітей мол. 10 років, 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 син. Відін Мейєр Абрамович Адрес заявителя м. Конотоп Варвацинська вул. буд. № 2. Назви й №№ документів Справка лікаря Гусєва і свідоцтво. Особливі уваги Дитя сина полагає.

Підпис заявителя Відін. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор Абрамович

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при [illegible]

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільвідділ виконк.) Книга № 123
районі Конотопської округи за 1925 р.
2/IV-25 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок. 29/IV 25

1. Час складання запису: «2» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тарасенка Федора Тимофійовича 3. Якого полу чоловічого.

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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп-Заребень вулиця Богоявленська будинок № 38.

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп-Заребень вулиця Богоявленська будинок № 38. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття нічого не робив (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 16 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 жінка Тарасенка Тетяна Василівна Адрес заявителя м. Конотоп-Заребень Богоявленська Куп-ї 38 Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Успенської

Особливі уваги і особисті дані про смерть ____

Підпис заявителя Тарасенка

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор [illegible]

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 124
3/IX-25р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гіловець Марія Михайлівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 28 Вересня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп-Заробіжний вулиця Червоноармійська будинок № 22.

6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп-Заробіжний вулиця Червоноармійська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «3» дня. Семейний стан помершого(ої) дитяча

9. Національність Українське 10. Головне заняття батька ніяке (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти _____

від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Гіловець Михайло Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Червоноармійська 22.

Назви й №№ документів Лікарняна довідка батька померлої.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гіловець

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сенатській сільраді (виконк.) Книга № 125
району Сенчанський округи за 1925 р. 8/IV-25р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків. № 65 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ценська Хайєва Лейзерова 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Сенчани вулиця Жуковського пр. будинок №2 Будинок.

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Сенчани вулиця Жуковський пр. будинок №2 Будинок
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «3» дня. Семейний стан помершого(ої) удова

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) домашня робота 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від народження ездить 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 Ценський Ізраїль Ледерович Адрес заявителя м. Сенчани Чечерівська вул. буд. №37. Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Медобслуги

Особливі уваги і особливих Заява сина померлої

Підпис заявителя Ценський Ізраїль Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськ. сільраді виконк.) Книга № 126
..... району Конотопського округи за 1925 р.
6/IV-25 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ярох Володимир Филимонович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 Грудня 1923р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ——— ті народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ——— район ——— село ———
або місто Конотоп вулиця Шкільна будинок № 5
6. Місце, де помер(ла) округа ——— район ——— село ———
або місто Конотоп вулиця Шкільна будинок № 5
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «4» дня. Семейний стан помершого(ої) одинока
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина / Батько зав. канцелярією
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дитина спадкоємець. 12. Причина смерти
від запалення мозків. (для дітей мол. 10 років, 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 мати Ярох Марія Хрисанфівна. Адрес заявителя м. Конотоп Шкільна вул. буд. 427
Назви й №№ документів Справка лікаря Терехова від 6/IV-25р. і особиста заява матері померлого.
Особливі уваги

Підпис заявителя Ярох

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (райвиконк.) Книга № 127
Конотопського району Сумської округи за 1925 р.
6/IV-25р.

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яковенкий Виктор Яковлевич 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 44.
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № .....
як що в лікарні—назва її в Конотопській амбулаторії.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «5» дня. Семейний стан помершого(ої) женатий
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття інвалід
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) не працездатний.
12. Причина смерти від туберкульозу легень.
(для дітей мол. 10 років, 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 жінка Яковенка Марія Степанівна.
Адрес заявителя м. Конотоп. Соборна вул. буд. 44?
Назви й №№ документів Справка Конотопської ж.д. лікарні і особиста заява жінки померлого.
Особливі уваги від 6/IV-25р. 4=444

Підпис заявителя Яковенкая

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк.) Книга № 128
районну Конотопської округи за 1925 р.
1/IX-25р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 66 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Салій Уляна Максимовна. 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) старий. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Садківська будинок № 55.

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Садківська будинок № 55.
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. «6» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господа. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом.-гос.-зн. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від рака шлунку.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловік Салій Олександр Васильович Адрес заявителя м. Конотоп Садківська вул. буд. №55. Назви й №№ документів свідоцтва про смерть

Особливі уваги ...

Підпис заявителя О. В. Салій. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільвик~~ виконк.) Книга № 129

району Конотопської округи за 1925 р.

5/IX-25 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 67 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапа Олександра Юхимівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. 12 Серпня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська Покровської хутор

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська Покровської хутор. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина.

9. Національність Українська 10. Головне заняття батько і мати санітарними монтерами (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дитина Квітня. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти .....

Чаїв від недуження. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лапа Юхим Олександрович Адрес заявителя м. Конотоп вул. Сарнавська Покровської хутор Назви й №№ документів посвідчення батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лапа. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міськ. виконк.) Книга №

районі Конотопській округи за 1925 р. 130

8/IV 25р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковальський Леонід Михайлович 3. Якого полу чоловічого 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Казначейський бул. будинок № 15.

6. Місце, де помер(ла): округа район село або місто Конотоп вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Конотопській ж.д. лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Зав. аптекою ж.д. лікарні (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується) сирітою (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерти від 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 Антонович Сергій Петрович Адрес заявителя м. Конотоп залізнична лікарня. Назви й №№ документів Справка залізничної лікарні

Особливі уваги від 8/IV-25р. № 118.

Підпис заявителя Г. Антонович. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Кравчика.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (Конотопській міськ. виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 131
8/IV 25 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 68 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бібичкова Меланія Михайлівна. 3. Якого полу жіночого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2-го Січня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Вчительська будинок № 96.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Вчительська будинок № 96. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) дитячий.

9. Національність Українка. 10. Головне заняття дитя домохазяйка. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяйка. 12. Причина смерти _____

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

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дитя Бібичкова Меланія Степанівна. Адрес заявителя м. Конотоп Вчительська буд. Бібичкових.

Назви й №№ документів письмення Лікаря медпункту Конотоп

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Бібичкова. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Павленко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк. Книга № ____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 132

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 69 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шаліро Вера Ігнатіна 3. Якого полу жіноча
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Урік 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Бакумовська будинок № 5.
6. Місце, де помер(ла) округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Бакумовська будинок № 5. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) не заміжня.
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домашня - робота. (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. 12. Причина смерти від нідер-
жки (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кли-
мовський Давид Мойсеєв Адрес заявителя м. Конотоп - Бакумовська
буд. 5 кв. 42 II. Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Лікарня.
Особливі уваги від 9/IV-25р.

Підпис заявителя Климовський Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коломацькій виконк.) Книга № _____
_____ району Коломацкий округи за 1925 р. 133
9/IX 25р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 70. за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дубянська Муся Савелівна. 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53 роки. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 24.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 24. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) Удівець

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

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

12. Причина смерти від кишкового удару

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубянський Исаак Самуилов Адрес заявителя г. Конотоп Гоголівська вул. буд. 24. Назви й №№ документів Справка лікаря Міліевського

Особливі уваги від 9/IX-25р. і свідчення Дубянського сина померлої.

Підпис заявителя Дубянський. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коломацькій (Старій виконк.) Книга №
районі Конотопський округи за 1925 р. 134
10/IX-25р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кирпань Трохим Іванович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 р. 6 м. Одинн. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць ї народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Колобіщенський будинок № 21.

6. Місце, де помер(ла): округа район село або місто Конотоп вулиця Колобіщенський пр. будинок № 21.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «10» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються) майн. умаш. чеботарем.

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від старості.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя малій Кирпань Панаска Кондратієвна. Адрес заявителя м. Конотоп Земляк Іван. Колобіщенський пров. № 21. Назви й №№ документів підписана Заява малідої попадчого.

Особливі уваги

Підпис заявителя за неграмотную Кир-ань расписалась Кравець. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Кравець

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 135
11/IX-25р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 71 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Алєйна Доміникія Васильовна 3. Якого полу жін. пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ніжинська будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «10» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ 12. Причина смерти Ген. сл. сим. від задавлення коня (для дітей мол. 10 років, 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 чоловік помер. Алєйн Олександр Іванович Адрес заявителя м. Конотоп- Ніжинська вул. 4°10. Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської залізничної

Особливі уваги лікарні ч° 141 від 11/IX 25р.

Підпис заявителя Алєйн

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 136
11/IV-25 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 72 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пономаренко Олена Іванівна 3. Якого полужіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 м. Серпня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 14
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 14
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. «11» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько покойного (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти Інф. кишок. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Пономаренко Іван Федорів Адрес заявителя м. Конотоп - Гоголівська буд. 14. Назви й №№ документів свідоцтва батька покойної

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Пономаренко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 137
12/IV-25р.

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Белоус Олександр Іванович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 13-го Серпня. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 33.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 33.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. «11» дня. Семейний стан помершого(ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття малолітній член (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Хворий 12. Причина смерти _____ (для дітей мол. 10 років, 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 Белоус Іван Юхимович Адрес заявителя м. Конотоп Заводська буд. №33. Назви й №№ документів свідоцтво батька померш.

Особливі уваги немає.

Підпис заявителя Белоус

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р.

138
11/IV-25г.

Запис про смерть № 138. (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сердюкевій Олексій Яковльовичь 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 22-го березня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № 57.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № 57. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. «12» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько колгоспник (для дітей молодших од 10 років занятя того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти _____

Від дизентерії 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сердюкевій Яків Кузьмич Адрес заявителя м. Конотоп Садовська вул. буд № 57. Назви й №№ документів відсутні Заява батька

Особливі уваги померлого.

Підпис заявителя Сердюкевій Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 139
13/12-25 р.

Запис про смерть № 139. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 73 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Балах Вера Михайлівна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 м Листопад 1923 г. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп Заводська вулиця Ярославівська будинок № 83.
6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп Заводська вулиця Ярославівська будинок № 83. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «12» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття Батько хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти Від ускладнення легень
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр., розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Балах Михайло Юрич Адрес заявителя м. Конотоп Заводська Ярославівська вул. буд. 4? 83. Назви й №№ документів письмова заява Завіта Конотопської
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ф. Балах

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коротченківській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 140
2/IV-25р.

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Овсієнун Захар Онисимович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання померш(ої): округа Конотопського район Конотопського с/р. Садиловщина. або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце, де помер(ла): округа Конотопського район Конотопського с/р. Садиловщина. або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «12» дня. Семейний стан померш(ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти Від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овсієнун Микайло Захарович Адрес заявителя с/р. Садиловщина Коротченківської округи

Назви й №№ документів письменна довідка сина померш.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Овсієнун

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (відділ виконк.) Книга № .....
.....району Конотопський округи за 1925 р. 141
14/IV-25р.

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 74 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сучко Одарка Антонівна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребелля вулиця Кочубіївська будинок № 12.
6. Місце, де помер(ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заребелля вулиця Кочубіївська будинок № 12.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господар. (для дітей молодших 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяйка 12. Причина смерти .....
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від старості
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сучко Яків Васильович Адрес заявителя м. Конотоп Заребелля Кочубіївська вул. 12.
Назви й №№ документів Свідоцтво 1ур. Конотопської Окружової міліції 4263 від 14/IV-25р.
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Сучко
Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140. прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 142

14/IV 25р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 75 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прощенко Катерина Олександрівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 19 м. 7 місяців 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Кирова будинок № 13.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Кирова будинок № 19.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Батько коняїн 12. Причина смерти від виснаження мозку.
(для дітей мол. 10 років 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 Батько Прощенко Олександр Лукич Адрес заявителя м. Конотоп. Шевська вул. № 19.

Назви й №№ документів Справка лікаря Васєва від

Особливі уваги 14/IV - 25р.

Підпис заявителя Прощенко

Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 143
14/IV-25р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 76 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сайчак Вера Лукіянівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924р. 22го Листопаду. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Варвацинська будинок № 6

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Варвацинська будинок № 6.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття мати дитячих домашня · жінка.
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) мати хазяйка. 12. Причина смерти _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

Ліа, ніфоксікації. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Кізенко Хведосєєва Павлофія. Адрес заявителя м. Конотоп Варвацинська вул. № 6

Назви й №№ документів Справка лікаря районної поліклі-

Особливі уваги ніки Успенського від 14/IV-25р

Підпис заявителя Козленко. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Павленко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (с.-рад. виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 144
20/IV 25 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мирошниченко Григорій Сергійович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська. район Конотопський сільр. Сарнавщина або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер(ла): округа Конотопська район Конотопський сільр. Сарнавщина або місто _____ вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти застрелився.
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михай Денко Степан Гнатович
Адрес заявителя хут. Сарнавщина Конотопського району Конотоп. округи. Назви й №№ документів Справка агенства У. Т. В. від 19/IV-25 р.
Особливі уваги і дата родичів померлого.

Підпис заявителя Г. Михайленко.

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор А. Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р. ЗАГС при [illegible] ... ЗАГС

У. С. Р. Р. ЗАГС при Конотопськім сільраді виконк.) Книга № 145

Народній Комісаріят ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району Конотопський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 145 (загальний)

20/IV-25. 20/IV-25. 20/XII-25.

№ 69 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мягкий Виктор Хаимович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 5 кварт. ...

6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 5 кварт. ... як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

9. Національність єврейка 10. Головне заняття школяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) нема (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти ...

Бул. кровавого поноса. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водяний Семейонович Габриелович Адрес заявителя м. Конотоп Мещанська вул. буд. № 41. Назви й №№ документів справка Конотопської амбулаторії № 385.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя К. Водяний Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (філії виконк.) Книга № 146
районну Конотопської округи за 1925 р.
21/IV-25г.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 77 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Самородня Катерина Петрівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.

5. Місце проживання померш(ої): округа м. Ворожба район М.К.В.м.р. село
або місто вулиця будинок №

6. Місце, де помер(ла): округа райн село
або місто Конотоп вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Конотопській залізничній лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «19» дня. Семейний стан померш(ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем. 12. Причина смерти від родів (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самородня Кондрат Андрійович Адрес заявителя м. Ворожба М.К.В.м.р.

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської залізничної лікарні № 1186 від 20/IV-25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Самородний. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (Конотопському міськрайвиконк.) Книга № 1

районі Конотопськім округи за 1925 р. 147

22/V-25 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ковган Кузьма Трифонович 3. Якого полу чоловічого

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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Задесенська будинок № 19

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її м. Конотопський Окрлікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття домаш. госпо. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від сильного тіфу.

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 Ліфарь Ганна Тихофанівна Адрес заявителя м. Конотоп вул. Ленінська буд. № 23

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської Окрлікарні

Особливі уваги від 22/V-25 р. № 509 і особиста заява родичів померлого.

Підпис заявителя Ліфарь Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... (сільраді, виконк.). Книга № ...
... району Конотопського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 148. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бурковський Василь Володимирович 3. Якого полу чоловічого 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 ... ... ії народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп-Заробетня вулиця Миколаївська будинок № 49.

6. Місце, де помер(ла) округа ... райн ... село ... або місто Конотоп-Заробетня вулиця Миколаївська будинок № 49. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «23» дня. Семейний стан помершого(ої) не жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від пізньої недокрівності легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурковський Микола Володимирович Адрес заявителя м. Конотоп Заробетня Миколаївська вул. буд. буд. № 49. Назви й №№ документів Справка лікаря Заява батька померлого. Особливі уваги і особиста заява батька померлого.

Підпис заявителя Бурковський. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р. ЗАГС при [illegible]

У. С. Р. Р. ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № 149

Народній Комісаріят ВНУТРІШНІХ СПРАВ района Конотопської округи за 1925 р.

07.08.25 №11 ПМ=401 331 23/IV-25р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ [illegible] за лічбою чоловіків. № 78 за лічбою жінок.

1. Час складання запису помершого (ої) «23» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дана Катерина Микитовна 3. Якого полу [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік [illegible] і місяць [illegible] її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа [illegible] район [illegible] село [illegible] або місто Конотоп вулиця Червінків провул. будинок № 26

6. Місце, де помер(ла): округа [illegible] райн [illegible] село [illegible] або місто Конотоп вулиця Червінків провул. будинок № 26 як що в лікарні—назва її [illegible]

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «22» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. справа (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) домаш. чл. сім. 12. Причина смерти від Крупозівної пневмонії (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) [illegible] Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловіка Дана Іван Павлович Адрес заявителя м. Конотоп Червінків провул. ч. [illegible]

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Конотопського

Особливі уваги від 23/IV-25р. і свідоцтва про народження дитини

Підпис заявителя Дана Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 150
23/IV-25р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 79 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Козловська Сусанна Мойсіївна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років 23/II-1919р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ярмаркова пл. будинок № 1.

6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ярмаркова площ. будинок № 1. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «23» дня. Семейний стан помершого(ої) дівчинка

9. Національність єврейка 10. Головне заняття службовець Робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від Корюмія. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козловський Йосип Мойсеєвич Адреса заявителя м. Конотоп Ярмаркова площа буд ч. 1. Назви й №№ документів Судова місяця с. Мокрогусівка від 23/IV-25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Йосип Козловський Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопський округи за 1925 р. 157
23/IV 25 р.

Запис про смерть № 157 (~~загальний~~)

№ — за лічбою чоловіків. № 80 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пачуна Олександра Йосиповича 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Зрочків 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Вокзальна будинок № 1.

6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Вокзальна будинок № 1. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «23» дня. Семейний стан помершого(ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш.-госпа. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом.-чл.-сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від нервової гарячки

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лапко Пилипій Платонович Адрес заявителя м. Конотоп Вокзальна Буд. 4-1.

Назви й №№ документів Свідоцтво пісч. служб. трачн.

Особливі уваги від 23/IV-25 р. і особиста заява двумя членами

Підпис заявителя Лапко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравцов

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при [illegal] (в случаї виконк.) Книга №

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

[illegal] району Конотопської округи за 1925 р. 12
24/IV-25р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шпейман Олександр Петрович 3. Якого полу чоловічої

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1920 р. 20/V 4 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць — ті народж

5. Місце проживання помершого (ої): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Олексіївська будинок № 27

6. Місце, де помер(ла) округа — райн — село — або місто Конотоп вулиця Олексіївська будинок № 27 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) [illegal]

9. Національність єврей 10. Головне заняття батько кравець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) батько хазяїн 12. Причина смерти від Запалення легень. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шпейман Петро Якимович Адрес заявителя м. Конотоп. Олексіївська вул. ч. 27.

Назви й №№ документів Справка адміністрації конотопської [illegal] с/р. Конотоп. № 239 від 23/IV-25р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шпейман

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegal]

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 153
25/IV 25р.

Запис про смерть № 153 (загальний)
5/VIII. 25р.

№ 73. за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соколов Василь Олексійович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № Шість
6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № Шість
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «25» дня. Семейний стан помершого(ої) женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник Конотопської паперні (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 16 років, 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 брат помершого Соколов Георгій Олексійович Адрес заявителя м. Конотоп Жигаєва вул. Пушкінська будинок буд. 407. Назви й №№ документів посвідчення особи Брата паперні
Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Підпис заявителя Соколов
Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 154

25/IV-25р.
25/IV-25р.

Запис про смерть № 154. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 81 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кац Ерна Вульфовна. 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 27

6. Місце, де помер(ла): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 25. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. «22» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. хоз. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти ~~сильна~~ - порок серця

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кац Хієль Евсеєвич Адрес заявителя м. Конотоп Лазаревська 4 буд 40.

Назви й №№ документів Справка Нарсудного Конотопського Кудрявцева від 25/IV-25р.

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис заявителя За неумінням грамоти по его просьбе Шульман Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коротченській с/раді виконк.) Книга № 155
районі Коротченської округи за 1925 р.
вид. 24/IV-25р

Запис про смерть № 155. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 82 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Радіоненко Параска Кириллівна 3. Якого полу жіночого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Коротченська вулиця Фельшерська будинок № 3.

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Коротченська вулиця Фельшерська будинок № 3.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «26» дня. Семейний стан помершого(ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня - робота. (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. хоз. сл. 12. Причина смерти (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) Інш. рака.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радіоненко Іван Васильович Адрес заявителя м. Коротченська Ніжинська вул. буд. № 3. Назви й №№ документів письмова заява сина померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Радіоненко. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (Виїзд виконк.) Книга № 156
районі Конотопської округи за 1925 р.
27/IX-25р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 88 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сус Дмитрович Семенович. 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 м. 5 днів 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ...
або місто Конотоп вулиця Ярківська Ярмаркова площа

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ...
або місто Конотоп вулиця Ярківська Ярмаркова площа
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. «27» дня. Семейний стан помершого(ої) Дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття Батько хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти слабе здоров'я народження.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Семен Григорович Сус

Адрес заявителя м. Конотоп. Ярківська Ярмаркова площа буд. 4

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги немовлятка Батька померлої

Підпис заявителя С. Сус.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сокирянському сільрад виконк.) Книга № _____
_____ району Сокирянської округи за 1925 р. 157

29/IX-25р.

Запис про смерть № 157 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сабко Андрій Васильович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р. 10-ц квітня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Кожухи-Загребелля вулиця Чернишівська Сокирянського № 1

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Кожухи-Загребелля вулиця Чернишівська Сокирянського № 1 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «29» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) батько хазяїн 12. Причина смерти слабість від народження.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Сабко Василь Андрійович Адрес заявителя м. Кожухи-Загребелля Чернівська вул. Сокирянського № 1. Назви й №№ документів письмова заява батька

Особливі уваги немає.

Підпис заявителя Сабко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопськім округи за 1926 р. 158
30/IV-25р.

Запис про смерть № 158. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 84 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дорошевалова Ганнаська Ілліча 3. Якого полу жіночого

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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 47

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 47 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «29» дня. Семейний стан помершого(ої) удова

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від старечого склероза.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бородинська Ксенія Сергіївна. Адрес заявителя м. Конотоп Заводська вул. ч. 47.

Назви й №№ документів письмова заява вдови комісії

Особливі уваги нові.

Підпис заявителя Бородинська. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 159

30/IV-25р.
4/V-25р.

Запис про смерть № 159. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 85 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Пірожкая Фейга Черкезова. 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Успенська-Пролетарська будинок № 8
6. Місце, де помер(ла): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Успенська-Пролетарська будинок № 8. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. «30» дня. Семейний стан померлого(ої) удова
9. Національність єврейка 10. Головне заняття домашня-хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) зон. тр. сп. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від болезні легенів та серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камишевський Ізраіль Ісаков Адрес заявителя м. Конотоп Пролетарська вул. 42. Назви й №№ документів Справка лікаря Пересоли від
Особливі уваги 30/IV-25р.
Підпис заявителя Камишевський Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Сіверщ. виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 160
3/I-25р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 86 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Цуканок Валентіна Павлівна 3. Якого полу дівочого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 22

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття батько інвалід (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) батько непрацездатний. 12. Причина смерти від запалення мозку. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цуканок Павло Трохимович Адрес заявителя м. Конотоп Попівська вулиця буд. 4-22. Назви й №№ документів Письмова заява батька померш. Особливі уваги і справка лікаря Семенова від 2/I-25р.

Підпис заявителя Цуканок. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... районі Конотопської округи за 1925 р. 161
4/Е-25г.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 87 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лапа Євгенія Юхимівна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 Серпня 1924р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця хутор Городковой будинок № —

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця хутор Городковой будинок № — як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «4» дня. Семейний стан помершого(ої) одинока

9. Національність українка 10. Головне заняття одинока і батько хворіє. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник. 12. Причина смерти від воспаления легких (для дітей мол. 10 років, 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 Батько Лапа Юхим Євсеєвич Адрес заявителя м. Конотоп - хут. Городковой. Назви й №№ документів письмова заява батька

Особливі уваги померлої.

Підпис заявителя Лапа

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 162
5/V 25 р.

Запис про смерть № 162 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Котляров Василь Дмитрович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 р. 25 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № —

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № —
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «3» дня. Семейний 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 (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, 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 _____

Адрес заявителя _____ Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (Конотопськ. м.) сільрайр виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 163
5/V-25р.

Запис про смерть № 169. (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Міщарь Павло Васильович 3. Якого полу чоловічого 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Зеленчак будинок № 23.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Зеленчак будинок № 23. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «4» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина.

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від гострої сердеч. недост.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Міщарь Василь Іванович Адрес заявителя м. Конотоп. Зеленчак вул. буд. №23. Назви й №№ документів свідоц. зміщ. Василя і особиста довід. батька померлого.

Особливі уваги від 4/V-25р.

Підпис заявителя Міщарь

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській виконк. Книга № _____
_____ району Конотопський округи за 1926 р. 164
6/V-25р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Красновський Лейзик Ізраїлів 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років 1924р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Пилипівська будинок № 3.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Пилипівська будинок № 3. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925р. травня міс. «6» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина. Батько годувався.

9. Національність єврей 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від хвороби чотирьох днів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько України Лейзіков Красновський Адрес заявителя м. Конотоп Пилипівська ул. буд. 4а-3. Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Кавецької від 6/V-25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Красновський

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 165
району Конотопської округи за 1925 р.
6/V-25 р. 1/VI-25 р. 2/VI-25 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

3/XII 57

№ 78 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Рейнер Платон Павлович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання померш(ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Казенний будинок № 20

6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Казенний будинок № 20 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «5» дня. Семейний стан померш(ої) не женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Машиніст (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується). службовець

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 років як у п. 10) від туберкульозу легень. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ої)» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рейнер Микола Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Олексіївська вул. Буд. 407. Назви й №№ документів Справка 12-ї Лікарської дільниці Особливі уваги від 6/V-25 р. № 610

Підпис заявителя Рейнер

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк. Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1926 р. 166
8/V-26 р.

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 88 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Синка Софія Прохорівна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопського с/р. Рахів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце, де помер(ла) округа Конотопська район Конотопського с/р. Рахів.
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня.
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня робота (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від правого крупозного
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синка Юрій Семенович
Адрес заявителя тут. Рахів. Конотопського район й округи.
Назви й №№ документів Справка участкового тут. Особливі увати Рахового і особиста. Заява. Голосіїна. полягає.

Підпис заявителя Синка

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 167
8/V-25р.

Запис про смерть № 167. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 89 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лісовець Раїса Василівна. 3. Якого полу жіночої.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8м-ць 1дня 1924р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 2.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина.

9. Національність українка 10. Головне заняття дитина і. батько слюсар. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

_____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується). батько робітник. 12. Причина смерти _____

від дизентерії (для дітей мол. 10 років, 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 Лісовець Любов Олександрівна Адрес заявителя м. Конотоп Заводська вул. буд. № 2. Назви й №№ документів Справка 18 лікарського участку

Особливі уваги від 8/V-25р. № 626

Підпис заявителя Лісовець

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (Конотопській м. сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 168

9/V-25р.
14/IX 56г.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків. № 90 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Цуканенко Катерина Павловна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Ст. Ворожба вулиця на вічуола. будинок № Будинка.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її в Конотопській районній лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «9» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня.

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 16 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від кровотечения в мозгу.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловіка Цуканенко Антона Степановича Адрес заявителя м. Ворожба Курської губ. вул. Будинка при станції. Назви й №№ документів Свідоцтва Конотопської районної лікарні від 9/V-25р. № 1285

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Цуканенко. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській міськраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 169
10/V-25р.

Запис про смерть № 169 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Лебедєва Макар Петрович 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання померш. (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соборна будинок б/н

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соборна будинок б/н як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «9» дня. Семейний стан померш.(ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти _____

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лебедєва Ольга Павловна.

Адрес заявителя письменна заява дружини м. Конотоп Соборна буд. б/н

Назви й №№ документів м. _____

Особливі уваги Бабчина не уцілілі.

Підпис заявителя За неграмотну Лебедєву розписався Самсін.

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міській виконк.) Книга № ____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 170
11/V-25 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сердюк Євгеній Іванович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28/IX-1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Мещова польова дорога № 24.
6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп-Мещова вулиця польова дорога будинок № 24.
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «11» дня. Семейний стан помершого(ої) одинока.
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). батько - селянин.
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) самостійно. 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 батько Сердюк Іван Євлахович Адрес заявителя м. Конотоп Мещова вул. польова дорога буд. № 24. Назви й №№ документів Справка поліклініки м. Конотоп і особиста Метрика батька померлого
Особливі уваги ____ 11/V-25 р. № 631

Підпис заявителя І. Сердюк. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (Конотопський с/р виконк.) Книга № ____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 171
12/IV 25 р.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Красновід Кирило Онисимович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 8.
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 8. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «12» дня. Семейний стан помершого(ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від старости.
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красновід Кирило Онисимович Адрес заявителя м. Конотоп Путивльська буд. 8.
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги письменна Зачв сина неповнолітнього.
Зав. ЗАГС'ом _____
Підпис заявителя К. Красновід. Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (совітському стільному виконк.) Книга № ____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 172
14/I-25 р. 28/9-24 р.

Запис про смерть № 172. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 91 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померщого (ої) Трофимова Людмила Яковлевна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання померщого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 28

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 28.
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «13» дня. 8. Національність Росіянка 9. Семейний стан померщого(ої) вдова
10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років занятя того чиими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) зон. чл. сім
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від домашніх.
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 Трофимова Надежда Миколаївна Адрес заявителя м. Конотоп Роменська вул. буд. 4-28. Назви й №№ документів Судовка лікаря Пелешенка
Особливі уваги С слів 14/I-25 р.

Підпис заявителя Н. Трофимова. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Куравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (сільрадах, виконк.) Книга № ____

_____ району Конотопської округи за 1925 р. 173

14/I-25р.

Запис про смерть № 173. (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дікій Степан Степанович 3. Якого полу чоловічого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № 1.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № 1. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) удовець

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

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

12. Причина смерти від старечого недуження. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богомол Олексій Кведорович Адрес заявителя м. Конотоп Садовська вул. буд 42. Назви й №№ документів Справка лікаря Лапидевбаума

Особливі уваги від 14/I-25р.

Підпис заявителя Богомолов.

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 174
14/V 25р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 22 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Місак Пилипій Денисович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 42.
6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 42. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття домаш. госпа. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. гр. сім. (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 Місак Пилипій Олексійович Адрес заявителя м. Конотоп Олександрівська буд. 42/75. Назви й №№ документів служ. книжка поліційн.
Особливі уваги від 14/V-25р.

Підпис заявителя А. Місак

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (Конотопськім виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 175
14/Е-25р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 99. за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Федченко Лідія Михайлівна. 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 м Вересня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання померш(ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Олександрівська будинок № 6
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Олександрівська будинок № 6 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «14» дня. Семейний стан померш(ої) дитина.
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти Запалення мозгових оболонок 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ого)» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Федченко Михайло Олексійович Адрес заявителя м. Конотоп Олександрівська вул. буд. ч. 6. Назви й №№ документів _____
Особливі уваги Справка лікаря поліклініки Гедсова від 14/Е-25 р.

Підпис заявителя Федченко

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. ЗАГС при Конотопській (Сіверській викон.) Книга № 176

Народній Комісаріят ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району Конотопської округи за 1925 р. 15/Е 25 р.

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 94 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Костецький Радій Адамович 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 150.

6. Місце, де помер(ла): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Конотопській залізничній лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «14» дня. Семейний стан померлого(ої) вдівець.

9. Національність українець 10. Головне заняття домаш. - жена (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від болезні нирок та серця. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костецький Микола Адамович Адрес заявителя м. Конотоп Сосніївська вул. буд. 150. Назви й №№ документів Справка Конотопської вкр. лікарні № 1314.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Костецький. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор Журавський.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській с/р (міськ. виконк.) Книга № 177

Конотопської району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 177 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гриценко Федор Данилович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 роки. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Роменська за кладовищем

6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Роменська за кладовищем як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «15» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

8. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується). хазяїн 12. Причина смерти ____

від рака (для дітей мол. 10 років, 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 Макарчук Василь Герасимович Адрес заявителя с. Кудлинці Конотопського району ____ місця і очевид. Назви й №№ документів Справка Конотопської Окр. лікарні

Особливі уваги № 138 від 15/V-25 р.

Підпис заявителя Макарчук Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга № 17К
районі Конотопської округи за 1925 р.
18/V-25р. 27/V-25р.

Запис про смерть № 178. (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Кисіль Всеволод Самуйлович 3. Якого полу чоловічого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа — район — село — або місто Конотоп обВеликописарівський р-он будинок № 23.

6. Місце, де помер(ла): округа — район — село — або місто Конотоп в Великописарівський р-он. будинок № 23. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «18» дня. 8. Національність Українець 9. Семейний стан померлого(ої) вдівець 10. Головне заняття домашня - господ. (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяїн. (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 12. Причина смерти відсутності серцевого клапану 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя жінка Кисіль Катерина Кирилівна. Адрес заявителя м. Конотоп Великописарівський р-он. буд № 23. Назви й №№ документів Справка робітничої поліклініки від 18/V-25р.

Особливі уваги —

Підпис заявителя на недоставлену довіренну Кравцевою.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Кравцева.

Конотоп, Друк. Окрмісьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Конотопському виконк.) Книга № _____

_____ району Конотопської округи за 1925 р. 179

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш-
шого (ої) Савченко Борис Данилович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 5 травня. 4а. Як що по-
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання померш. (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська дача будинок Прокопенка.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Попівська дача будинок Прокопенка
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «18» дня. Семейний стан померш. (ої) дитина.
9. Національність українець 10. Головне заняття батько (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми
коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий.
12. Причина смерти _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) слабе від народження. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за
померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савченко
Данило Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Попівська дача
буд. Прокопенка. Назви й №№ документів писана зайва батька померш.
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Д. Савченко. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор А. Савченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міськвиконк.) Книга № 180

_____ району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 181

3/IV-25р.
4/IV-25р.
(загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Федюк Михайло Антонійович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопський округи Роки
або місто Конотоп вулиця _____ будинок № _____
райн _____ село _____

6. Місце, де помер(ла): округа _____ район _____
або місто Конотоп вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Окр. Радянська лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «16» дня. Семейний стан помершого(ої) дрібний

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

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

12. Причина смерти від удару в груди кастетом

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колісов Олексій Іосипович

Адрес заявителя м. Конотоп. Вільховська вул. буд. № 18.

Назви й №№ документів Справка Конотопської окр. лікарні № 643 від 17/IV-25р.

Особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис заявителя А. Колісов.

Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Конотопському виконк.) Книга № ____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 181

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Сліпченкевичій Арон Ізраїльович 3. Якого полу чоловічого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 48.

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 48. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) удовець

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

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

12. Причина смерти від паралічу серця.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудевич Емілій Львович Адрес заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд. 48 кв 43. Назви й №№ документів Справка лікаря лікарської комісії

Особливі уваги від 19/V. 25 р.

Підпис заявителя Гудевич Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському с[illegible] виконк.) Книга №
районy Конотопської округи за 1925 р. 182
19/V-25р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Пепляр Арон Бенціонович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 м. Київ 1924р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 8.
6. Місце, де помер(ла): округа — райн — село — або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 8. як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «18» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність єврей 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). Батько службовець.
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) від занять мама.
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 Пепляр Арон Бенціонович Адрес заявителя м. Конотоп Базарна площа буд. 7-8.
Назви й №№ документів Справка лікаря Будсова від 18/V-25р.
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Пепляр
Реєстратор Кравченко.

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга №
районy Конотопської округи за 1925 р. 183
20/I-25 р.

Запис про смерть № 183. (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ніколаєв Микола Миколайович. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/XI-923 року. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село
або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 22

6. Місце, де помер(ла): округа район
або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). Батько слюсар.

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, яку у п. 10) батько робітник

12. Причина смерти від ускладнення мозгових абсцесів.

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микольчук Яковлевич Ніколаєв. Адрес заявителя м. Конотоп-Заводська вул. буд. № 22. Назви й №№ документів Справка лікаря Семенова від 28/I-25 року.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ніколаєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Конотопській виконк.) Книга № _____

_____ району Конотопської округи за 1925 р. 184

2015 25р.

Запис про смерть № 184. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 95 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Губенко Ніна Юхимовна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р. 18 травня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ленінська будинок № 5

6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ленінська будинок № 5 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність українська 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батька служащого

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти _____

слабе від народження

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губенко Ольга Дмитрієвна Адрес заявителя м. Конотоп Ленінська вул. Ед. 425.

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської окрлікарні

Особливі уваги від 2015-25р.

Підпис заявителя Губенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Кравченко

Конотоп. Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кононівській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р.

185
21/V-25 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 96 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ткаченка Микола Іванович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 61 рік 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Чорнобаївська будинок № 14

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Чорнобаївська будинок № 14
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) вдова

9. Національність українець 10. Головне заняття домаш. хазяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяйка 12. Причина смерти /

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) Від недалекої серця. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Семен Хомич Адрес заявителя м. Конотоп Чорнобаївська вул. буд. № 14 Назви й №№ документів Судавка лікаря Мандель-Єдун № 14 від 21/V 25р.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Ткаченко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 186

Запис про смерть № 186 (загальний)

21/V 25р
15/VI -25р

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

1. Час складання запису: «21» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Ф/і Дмитро Олексійович 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж. _____

5. Місце проживання померш. (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 20

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її в Конотопській Залізничній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «20» дня. Семейний стан померш. (ої) вдовець

8. Національність Українець 10. Головне заняття малярь (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми _____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ відомостями їх втримується). робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти _____ від язви шлунка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дізєв Яків Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Сосніївська вул. буд. ч. 20. Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської Залізничної лікарні від 21/V 25 р. ч. 1345.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дізєва Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 187
21/V 25г.

Запис про смерть № 187 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 97 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Баша Марія Семенівна 3. Якого полу жіночого

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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ленінова будинок Державна

6. Місце, де помер(ла) округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Ленінова будинок Державна як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня.

8. Національність українка 9. Головне заняття домаш. жінка. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми _____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ 12. Причина смерти _____

щитами їх втримуеться). домаш. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

Від паперемічну пелеву _____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Павло Тимофєєвич Адрес заявителя м. Конотоп- Ленінова вул. буд. 42а. Назви й №№ документів Справка лікаря Ковтунович

Особливі уваги від 21/V-25г.

Підпис заявителя Ковалев Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Храбовська

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Сільраді виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р. 188
20/I 25р.

Запис про смерть № 188 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Тарасенко Федір Петрович 3. Якого полу чоловічого

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 — ТІ народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа — район — село —
або місто Конотоп вулиця Телешівська будинок № 19.

6. Місце, де помер(ла): округа — райн — село —
або місто Конотоп вулиця Телешівська будинок № 19
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «22» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти

від кір'ятрильного гнилля

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Василь Яковлевич Адрес заявителя м. Конотоп вул. Т. Бобрик Конотопської Сер. ч-в. Назви й №№ документів Свідоцтво медичного лікаря

Особливі уваги 1-у 22/V-25р. ч. 474

Підпис заявителя Сидоренко Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільвиконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 189

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 98 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Яковій Єфра Селевна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання померш. (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Свободна будинок № 33.
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Свободна будинок № 33. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «22» дня. Семейний стан померш. (ої) удова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. - жена. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
_____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) цими їх втримується). дом.-чл.-см
_____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти _____
Старої і немощі. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравцівська Дарія Федорівна Адрес заявителя м. Конотоп Великобульварна буд. Волкова. Назви й №№ документів справка лікаря Першої Зіньківської
Особливі уваги від 23/V 25р.

Підпис заявителя Кравцівська Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському міськВКП виконк.) Книга № _____
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 190
23/V 25р

Запис про смерть № 190 (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Шуляк Ігнатій Павлович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання померш(ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Задесенська будинок № 45
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Задесенська будинок № 45. як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. «23» дня. Семейний стан померш(ої) удовець
8. Національність Українець 10. Головне заняття столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми _____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) _____ даними їх втримується). робітник 12. Причина смерти _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
від старечого склерозу. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ої)» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шуляк Федора Ігнатіовича Адрес заявителя м. Конотоп Задесенська вул. буд. № 45. Назви й №№ документів Справка лікаря Семенова від 23/V
Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Підпис заявителя Шуляк Реєстратор Кравченко

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

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

ЗАГС при ..... району Конотопської округи за 1925 р. 191

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

24/V-25 р.

Запис про смерть № 191 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 99 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Міськевіч Юдася Файвусовна 3. Якого полу жіноч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921 р. 1-го грудня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ії народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кірасірська будинок № 7
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кірасірська будинок № 7 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «24» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Єврейська 10. Головне заняття мати портніха (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами іх втримуеться). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... 12. Причина смерти от воспаления мозговых оболочек (для дітей мол. 10 років, 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 Міськевіч Зінаїда Абрамовна Адрес заявителя м. Конотоп-Кірасірська вул. буд. № 7 Назви й №№ документів справка лікаря Перевза від 24/V-25 р.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Міськевіч

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім с/вик. виконк.) Книга № 8
районі Конотопської округи за 1925 р.
25/V - 25 р

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 100 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сук Катерина Федорівна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 лет 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олексіївська будинок № 31
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олексіївська будинок № 31 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «24» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
8. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарством. (для дітей молодших от 10 років заняття того чиими
..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (відомостями їх втримуються) доп. член семьи 12. Причина смерти від старческого (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
склероза 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сук Степан Александрович Адрес заявителя м. Конотоп · Олексіївська вул. буд № 31 Назви й №№ документів Писана заява сина померш.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сук

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

..... району Конотопської округи за 1925 р. 193

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Фасс Николай Васильович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р 21 квітня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померш(ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Королевська будинок № 12

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Королевська будинок № 12 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «24» дня. Семейний стан померш(ої) дитина

9. Національність Українська 10. Головне заняття батько каміньщик (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий" (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від "дистрофии и истощения" 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ої)» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фасс Марія Іванівна Адрес заявителя м. Конотоп Королевської пр. буд № 12 Назви й №№ документів справка 12 № врачебного участка від 25/V-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фасс М. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Міськ.-виконк.) Книга № 2
районі Конотопській округи за 1925 р. 194

Запис про смерть № 194 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кірпань Сергій Іванович 3. Якого полу чоловічого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 20 травня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок Яковлєв
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопська Залізнична Лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «20» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття батько чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти слабе від народження
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірпань Катерина Андріївна Адрес заявителя м. Конотоп Вокзальна вул 67
Назви й №№ документів Справка Конотоп. Залізнична лікарня Ч° 1365 від 25/V-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кірпань Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській міськ. Рад. (виконк.) Книга № 8
районну Конотопської округи за 1925 р. 195

Запис про смерть № 195 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скринник Спатій Юхимович 3. Якого полу чоловіч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа с. В'язове район Путивльського сел. ко віту або місто Курської вулиця Губернії будинок №
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Конотопськ. Залізнич. Лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «25» дня. Семейний стан помершого(ої) неженат.
9. Національність Українець 10. Головне заняття чорноробочий майстерні (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від поранен збройною
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мат ошкевна помершого Скринник Ольга
Адрес заявителя с. В'язове Путивльського повіту Курської Губ.
Назви й №№ документів справка Конотопськ. Залізн. Лік ч 1368 від 25/V-25 р.
Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя за неграм. расписался Шабаев
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (Окр. виконк.) Книга № 8
районі Конотопської округи за 1925 р. 196

Запис про смерть № 196 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 101 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Новаковская Хая Тесровна 3. Якого полу жіноч.
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 15
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 15 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «26» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... поштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 Добкіна Геня Абрамівна Адрес заявителя м. Конотоп Лисогубівська вул. № 9

Назви й №№ документів справка лікаря Пересова від 27/V-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Добкіна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (райвиконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р. 197

Запис про смерть № 197 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 102 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лозіна Зіна Володимирівна 3. Якого полу Жін.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р 12 травня. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Соснівсько-Виноградова 23
6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Соснівсько-Виноградова 23 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «25» дня. 8. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Россіянка 10. Головне заняття батько маляр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 Лозін Володимир Іванович Адрес заявителя м. Конотоп-Соснівсько-Виноградова вул. Ч-23 Назви й №№ документів писана заява батька померлого
Особливі уваги ...

Підпис заявителя Лозін. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міськ. виконк.) Книга № 6
районі Конотопськ округи за 1925 р. 198

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ворчак Николай Якимович 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921 р. 20 січня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Володимирська будинок № 21

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Володимирська будинок № 21 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «31» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від дифтерії

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворчак Якил Яковлевич Адрес заявителя м. Конотоп Володимирська вул. ч. 21. Назви й №№ документів справка лікаря 12 участк. залізничної лікарні від 31/V-25 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ворчак

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140—прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міськ. райвиконк.) Книга № 6
району Конотопської округи за 1925 р. 199

Запис про смерть № 199 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 103 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Юрко Уляна Самойловна. 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська-Бабакова будинок № 20

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська-Бабакова будинок № 20 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «30» дня. 8. Семейний стан помершого(ої) удова

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від удара и разрива серця

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сын Юрко Кирил Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Сарнавська-Баба ковська пр. № 20 Назви й №№ документів Письмена заява сина померш -шої.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кирил Іванович Юрко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській міськ. (райвиконк.) Книга № 8
району Конотопської округи за 1925 р. 200

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 104 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ніхно Євдокія Хведорівна Якого полу жіночого
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 59
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 59 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «31» дня. 8. Семейний стан помершого(ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими
..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) воштами їх втримуеться). дом. чл. сім. 12. Причина смерти від порока
..... серця (для дітей мол. 10 років, 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 Федорець Павло Митрович Адрес заявителя м. Конотоп-Роменська вул. Буд. № 18 Назви й №№ документів письмена заява родичів померлої
Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Федорець Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... виконк.) Книга № 6
... району Конотопської округи за 1925 р. 201

Запис про смерть № 201 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 105 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Хітрова Антоніна Борісовна. Якого полу жіночого.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4/VII 1923 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 3
6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 3 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «1» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття дитина-у батька і матері (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від розстрою серця Кишечно-шлунодоч. тракту Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хітров Борис Сергійович Адрес заявителя Конотоп Попівська № 3
Назви й №№ документів Справка Лікаря Семенова від 1/VI-1925 р.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Б. Хітров. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... виконк.) Книга № 6
... району Конотопської округи за 1925 р. 203

Запис про смерть № 202 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 106 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гомельська Елька Ярославовна. 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 56 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 7

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 7 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. «30» дня. Семейний стан помершого(ої) удова

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домаш. хозяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від язви шлунка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гомельський Лазарь Єселєв Адрес заявителя м. Конотоп Путивльська 7 Назви й №№ документів справка лікаря Персова від 31/V-1925 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Л. Гомельський Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міськрайвиконк.) Книга № 8
району Конотопської округи за 1925 р. 203

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 107 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Устінова Анастасія Савічна 3. Статі жіночої полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Петрова будинок № 42
6. Місце, де помер(ла): округа район село або місто Конотоп вулиця Петрова будинок № 42 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «1» дня. 8. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття дома ган. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими поштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від рака пищевода
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краснова Ніна Михайлівна Адрес заявителя м. Конотоп-Петрова 42
Назви й №№ документів справка лікаря Семенч від 2/VI 1925 р.
Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Краснова Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім окр(вик.) Книга № 8
..... районуКонотопської округи за 1925 р. 204

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Войтенко Петро Петрович. Якого полу чоловічі
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1916 р 3 березня 4а. Як що померла дитина, молодша, від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопський село хут. Сарновщина або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце, де помер(ла) округа Конотопська район Конотопський хут. Сарновщина або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 Червня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українець Головне заняття батько столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того чими
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується).
12. Причина смерти від запалення мозгов
(для дітей вол. 10 років, 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 батько Войтенко Петро Тимофійович Адрес заявителя Хут. Сарновщ. Конотопського району Конотоп. окр. Назви й №№ документів справка уповноваженного хут Сарновщини №232 от 2/VI-25
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Войтенко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... виконк.) Книга № ...
... району Конотопської округи за 1925 р.

205

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 108 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Цай-вон-Чин Євгенія 3. Якого полу жін.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 38
6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її Конотопська Заліз. лікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) заміж.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від родів
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цай-вон-Чин Василь Адрес заявителя м. Конотоп вул. Свободи 38
Назви й №№ документів справка Конотопської Заліз. лікарні Ч° 1403 від 3/VI 25 р.
Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ягодинська Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... району Конотопської округи за 1925 р.

206

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 109 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шеремет Акулина Йосипівна 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Бахмачеський село Миколаївка або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «1» дня. Семейний стан помершого(ої) заміж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпо. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ... 12. Причина смерти від туб. кулюзу легенів (для дітей мол. 10 років, 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 Шеремет Акім Йосипович Адрес заявителя с. Миколаївка Бахмачського р-ну Конотоп. окр. Назви й №№ документів справка Конот. окр лікарні ч. 725 від 31/V—25 р.

Особливі уваги ...

Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Я. Шеремет

Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Міськ. виконк.) Книга № 6
районуКонотопської округи за 1925 р.

207

Запис про смерть № 207 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панасюк Степан Матвійович 3. Жіночого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 59 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 18

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 18 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «4» дня. Семейний стан помершого(ої) вдовець

8. Національність Українець. Головне заняття чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник 12. Причина смерти від пара

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

личка серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сина

Панасюк Володимира Степановича м. Конотоп Заводська вул ч. 18 Назви й №№ документів. справка Лікаря Васильєва від 4/VI - 25 р.

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Панасюк

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (вик.) Книга № 6
районі Конотопської округи за 192 5 р.

208

Запис про смерть № 208 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «6» дня ... міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Віхніч Михайло Іванович. Якого полу чоловік.
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп Германов вулиця Зіньовіївська будинок № 4
6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп Германов вулиця Зіньовіївська будинок № 4
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «5» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина
8. Національність Українець Головне заняття дитина / батько инвалід (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
відомостями їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від удару
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Іван Іванович Віхніч Адрес заявителя м. Конотоп Загребелья Германовська вул. Ч. 4 Назви й №№ документів письмена заява батька померлого
Особливі уваги ...

Зав. ЗАГС'ом ...
Підпис заявителя За неграмотного Віхніч по его просьбе расписался: А. Зіньовіївська
Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (Сум. виконк.) Книга № 5
районуКонотопської округи за 1925 р.

209

Запис про смерть № 209 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 110 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кобро Устина Кириловна 3. Якого полу жіноч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № .....
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «7» дня. Семейний стан померш(ого(ої) удова
9. Національність Українка. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) Хазяйка 12. Причина смерти від старості та болезні 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 Калініченко Петро Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Путивельска вул. буд Ч° 41 Назви й №№ документів писана заява родичів померш(ої"

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неграмотного Калініченко роспис авея Сергеев. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськ[ому] (райвиконк.) Книга № 3
району Конотопської округи за 1925 р.

210

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Білобородов Хаїм Нінкусов 3. Якого полу чоловічого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олександрівська будинок № Кличина

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олександрівська будинок № Кличина

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) удовець

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 Слуцький Борис Ісаков Адрес заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд ч. 24. Назви й №№ документів справка Лікаря Слюсаренко від 9/VI—25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Б. Слуцький Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ВКД (виконк.) Книга № 9
районуКонотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 211 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Красненський Василь Петрович 3. Якого полу чоловіч
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 17.
6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 17 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) вдовець
8. Національність Українець 10. Головне заняття домаш господарств. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ____ 12. Причина смерти від болезни серцея. (для дітей мол. 10 років, 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 Сочав Григорій Сергійович Адрес заявителя м. Конотоп Роменська в. 17/1
Назви й №№ документів писана заява родичів померш ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сочава Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... виконк.) Книга № .....
..... району Конотопської округи за 1925 р.

212

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрущенко Яков Васильович 3. Статі помершого (ої) чоловічої 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 96

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) розведений

9. Національність Українець. Головне заняття пом. повара (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти отравилася алкоголем

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Марія Кудрівна

Адрес заявителя хут. Дорошенків при ст. Терещенської,

Назви й №№ документів справка Надсеїдчого 1-ої дільниці Конотопської окр. № 713 від 9/VI 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя за непом. Андрущенко Зав. ЗАГС'ом .....
розпис. Шабала Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Округ. виконк.) Книга № 1
районі Конотопській округи за 1925 р.

213

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 111 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Приймак Ксенія Григорівна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопський село Подлипне або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її залізнична лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «9» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хозяйка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від 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 Коломейський Іван Григорович Адрес заявителя с. Подлипне Конотопського району и округи
Назви й №№ документів справки Конотопської Залізничної Лікарні від 10/VI-25 р. № 1458.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Коломейський
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (Конотопському виконк.) Книга № 3
районі Конотопської округи за 1925 р.

214

Запис про смерть № 214 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Бабак Федор Яковлевич. Якого полу чоловіч
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 народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Герасимівська будинок № 23

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Герасимівська будинок № 23 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «12» дня. Семейний стан померлого(ої) женатий
8. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від старческого склерозу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мойсеенко Василь Никифоров Адрес заявителя м. Конотоп Герасимівська вул буд. Ч-23 Назви й №№ документів писана заява родичів померш

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Мойсеенко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (с/ради виконк.) Книга № 1
Конотопського району округи за 1925 р.

215

Запис про смерть № 2157 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 112 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Белоус Агафія Кириловна 3. Якого полу жіночого
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 народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 38
6. Місце, де помер(ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 38 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «11» дня. Семейний стан померлого(ої) Заміжня
8. Національність Українка. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
9. ____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
10. ____ 12. Причина смерти від болезни дов. чл. сер.
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белоус Роман Степанович Адрес заявителя м. Конотоп-Шевченківська вул. буд. № 38 Назви й №№ документів справка лікаря Персова від 12/VI 25 р. і особиста заява родичів померш.
Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____
Підпис заявителя Р. Белоус Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській міській раді (відділ виконк.) Книга № 1
району Конотопської округи за 1925 р.

216

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Богданів Миколай Ілліч 3. Якого полу чоловік
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 народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Свободна будинок № .....
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопської окр. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «11» дня. Семейний стан померлого(ої) не женат
8. Національність Росіянин 10. Головне заняття бухгалтер (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
.....) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)
.....) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти Отравившись
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злат
овуст в Іван Олександрович с заявителя м. Конотоп Гоголівська 23
Назви й №№ документів справка Лікарського 1-го відд
Особливі уваги ції м. Конотопа № 720 від 13/VI-25 р. Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Златовустів Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (міськраді виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р.

217

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 113 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Проценко Лідія Микитівна 3. Статі жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 10 го Березня. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 4

6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 4 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «13» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

8. Національність Українка Головне заняття батько столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від слабости від народження

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проценко Евдоха Семенівна Адрес заявителя м. Конотоп Путивльська 4

Назви й №№ документів писана заява батьків померлого.

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя Проценко.

Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міськ. виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р. 218

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Шапіро Берка Пінхусов 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 61

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 61 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «15» дня. Семейний стан померлого(ої) холост

9. Національність Єврей 10. Головне заняття торговець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ...)

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

12. Причина смерти від хронічеського ... (дані їх втримуються). 12а. заболевання легких горячка

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ермоленок Айзік Хаїмович Адрес заявителя Конотоп Роменська Ч. 58

Назви й №№ документів справка лікаря Лерифа від 15/VI-25 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ермоленок А. Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській Окр. виконк.) Книга № 1
районуКонотопської округи за 1925 р.

219

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 114 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш ого (ої) Голованова Надежда Михайловна 3. Якого полу жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 69 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання померш ого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Поповська будинок № 3
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Поповська будинок № 3 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 р. Червня міс. «15» дня. 8. Семейний стан померш ого(ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашн. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... штами їх втримуеться). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від сарком брюшной полости 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш ого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарь Михайло Денисович Адрес заявителя м. Конотоп Поповська 3 Назви й №№ документів справка лікаря 12 р. лікарського участка Семенова від 15/VI-25

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Бондарь

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (Окр. виконк.) Книга № 1
районуКонотопської округи за 1925 р.

220

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Денисенко Самуїл Антипович 3. Стать чоловіч полу 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Попівська будинок Кашука

6. Місце, де помер(ла): округа райн село або місто Конотоп вулиця Попівська будинок Кашука як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) женат

8. Національність Українець 10. Головне заняття Котельщик (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

(прожитками їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

9. Національність 12. Причина смерти отравився алкоголем 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Вера Самуїловна Адрес заявителя м. Конотоп Попівська вулиця буд Ч° - Кашука Назви й №№ документів справка Карслідчого 1-ї діл міліції м. Конотопу від 15/VI-25 р.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя Денисенко

Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... районі Конотопської округи за 1925 р.

221

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Юрко Іван Трохимович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер(ла): округа ... район Хут. Михайловський ... будинок № ... або місто ... вулиця ... як що в лікарні—назва її Конотопський Залізничний Лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «14» дня. Семейний стан померлого(ої) холост

9. Національність Українець 10. Головне заняття Орендатор (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти отравилася стрихніном 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисовець Герасим Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Казанський район 4 при залізничній лікарні Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Лисовець Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім сільраді виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р.

111

Запис про смерть № 222 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 115 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лященко Ніна Яковлевна ж. Якого полу пісіюч.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р 2/VII 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць .... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 40

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 40
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «18» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українська. Головне заняття мати домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується). 12. Причина смерти від сухот

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лященко Марія Яромічна Адрес заявителя Конотоп Висока ч. 40

Назви й №№ документів писана заява матери померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лященко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міськ. виконк.) Книга № 1
_____ району Конотопської округи за 1925 р.

223

Запис про смерть № 223 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Великодній Федор Трофимович 3. Якого полу чоловіч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп-Загребелля вулиця Кандибівська будинок № 18
6. Місце, де помер(ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп-Загребелля вулиця Кандибівська будинок № 18 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «16» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) неодружен.
9. Національність Українець 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми _____ штами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від туберкульозу мозку легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаєнко Сергій Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Загребелля Кибудів пров. Ч. 6. Назви й №№ документів письмова заява родичів померлого

Особливі уваги _____

Підпис заявителя С. Миколаєнко Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді виконк.) Книга № 1

_____ району Конотопської округи за 1925 р.

224

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Любивий Іван Андріянович 3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ніжинська район Залізнична вітолія 16 ї окол. або місто під 6 ун. вулиця Служебна будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «12» дня. 8. Семейний стан помершого(ої) неодружений

9. Національність Українець Головне заняття артільний староста (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 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 Любивий Ілля Іванович Адрес заявителя Ніжинська залізнична вітолія 16 ї околодок Назви й №№ документів справка Конотопської Залізничної Особливі уваги лікарні ч. Служ. путі ч. 1457 від 13/VI-25 року

Підпис заявителя Любивий Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім Окр виконк.) Книга № 1
районуКонотопської округи за 1925 р. 225

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 116 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Костирькіна Олександра Гордіївна 3. Що до полу жінка
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 народж.
5. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 32
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соборна будинок № 32 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «19» дня. 8. Семейний стан померш.(ої) вдова
9. Національність Українка. Головне заняття домаш. госпо (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) коштами їх втримується). дан чи сам 12. Причина смерти от крупоз
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за
померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудим
Захарій Федорович Адрес заявителя м. Конотоп Соборна вул 32
Назви й №№ документів справка лікаря Мандельба —
Особливі уваги — умер від 19/VI - 25 року.
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Захарій Гудим. Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській міській виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р. 226

Запис про смерть № 226 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 117 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Гудима Явдоха Іванівна. 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Красногірська будинок № 52

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Красногірська будинок № 52 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «19» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) залежн.

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

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

12. Причина смерти рак-ова опу-холь шлунка 13. Чи не с записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудима Антоніна Ісаковна Адрес заявителя Конотоп Красногірська 52

Назви й №№ документів справка Конотопськ. Робітничої поліклініки від 20/VI-25 р.

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Гудима

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Окр. виконк.) Книга № 9
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 118 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Новік Бася Герцовна 3. Якого полу Жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Стрелецька будинок № 3
6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Стрелецька будинок № 3 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «20» дня. Семейний стан померлого(ої) удова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домашня господиня. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ...
... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ... (питами іх втримується). дом. чл. сім. 12. Причина смерти від порока серця (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новік Арея Вульфов Адрес заявителя Конотоп Стрелецька пр. 4 № 3
... Назви й №№ документів справка лікаря Шварцмана від 20/VI-25 р.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Новік Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... (Сільрад, виконк.) Книга № 4

..... району Конотопської округи за 1925 р.

228

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 119 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Залевская Хая-соня Наумовна 3. Статевої ознаки померлого полу жіночого 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Безименовская будинок № 23

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Безименовская будинок № 23 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «20» дня. 8. Національність Єврейка 9. Семейний стан помершого(ої) незаміж. 10. Головне заняття домаш. госпож. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Хозяйка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від родов 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гредитор Софія Наумовна Адрес заявителя Конотоп Безименовская вул Ч° 23 Назви й №№ документів писана заява родичів померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гредітор

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... районі Конотопської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 229 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 120 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Обруч Палашка Тихоновна 3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 січня 1921 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп Завгороднія-Германовська вулиця № 9

6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп Завгороднія Германовська вулиця № 9 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти від брюш тифу

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обруч Кузьма Тихонович

Адрес заявителя Конотоп-Завгороднія-Германовська № 9

Назви й №№ документів К-справка лікарська від 21/VI-25 р. поліц. Василенко

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Обруч

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (сільраді, виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р.

230

Запис про смерть № 230 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 121 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Щелкова Параска Степанівна. Якого полу жін.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць ї народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 21
6. Місце, де помер(ла) округа район село або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 21
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. Червня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність росіянка. Головне заняття домаш. неработ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти от болезни
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) рочек
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щелков Семен Миколайович Конотоп. Сосніївська 21
Назви й №№ документів Писана заява сина померлої

Особливі уваги

Підпис заявителя Щелков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді виконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р. 231

Запис про смерть № 231 (загальний) 3/F 78.

№ — за лічбою чоловіків. № 122 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «22» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Кірієнко Настя Семенівна 3. Якого полу жіночого.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 30

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Конотопський Окр. Лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «21» дня. Семейний стан померлого(ої) заміжня

9. Національність Українка. Головне заняття домашня господа. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від туберкульозного менінгіту 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голуб Юхим Іванович Адрес заявителя Конотоп Соснівська вул. буд. ч. 30

Назви й №№ документів справка Конотоп. Окр. Лік. ч. 812 від 22/VI-25 року

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ю. Голуб Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільвиконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р. 232

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Косой Сімха Лейбовича 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1922 р Травня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ї народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 70

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 70 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «23» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) дитина

9. Національність Єврей 10. Головне заняття батько торговець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косой Лейба Симонов Адрес заявителя Конотоп Путивська ч. 70 Назви й №№ документів справка лікаря Иварицина від 23/VI-25 г.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Косой Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (райвиконк.) Книга № 1
районуКонотопськоокруги за 1925 р.

233

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Перлін Самуїл Бенціанович Якого полу чоловіч
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р 21 го березня що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Садова будинок № 29
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Садова будинок № 29
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1928р. Червня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
8. Національність Єврейська. Головне заняття батько стеклольщик (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від крупозного воспаления легких ідіопатичн
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Перлін Беніамін Хаїмов Адрес заявителя Конотоп Садова ч. 29
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Б. Перлін Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (р.)виконк.) Книга № 1

Конотопському районі округи за 1925 р. 234

Запис про смерть № 234 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Станкевич Петро Конотопович 3. Жіночого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1920 р. Квітня міс. «22» дня. Семейний стан померлого(ої) холостий

8. Національність Росіянин. Головне заняття непрацюючий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від брюшн. тифу (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

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

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

Адрес заявителя .....

Назви й №№ документів Запись зроблена на підставі пост. Коменд. 1-ї дня Ком. окр. від 11/VI-25 громад. д. № 876.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 1
районуКонотопської округи за 1925 р. 235

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 123 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Мещерякова Антоніна Степанівна 3. Жіночого полу дівчина
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22/IV 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... — її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 43
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Попівська будинок № 43 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «26» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина
8. Національність Українка 10. Головне заняття батько селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). хазяїн 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерти слабість народження (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батька Мещеряков Степан Никитович Конотоп Попівська ч. 43.
Назви й №№ документів писана заява батька померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мещеряков Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (с.-в. виконк.) Книга № 1

Конотопському районі округи за 1925 р. 236

Вид. 28/VI-25

Запис про смерть № 236 (загальний)

6/VII -26 р.

№ — за лічбою чоловіків. № 124 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Білоус Олександра Павлівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ТІ народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Безпалівський будинок № 14

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Безпалівський будинок № 14
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «27» дня. Семейний стан помершого(ої) замужем

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... 12. Причина смерти від туберкульозу легень (для дітей мол. 10 років, 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 Білоус Роман Степанович Адрес заявителя Конотоп-Безпалівський пров буд № 14 Назви й №№ документів писана заява чоловіка померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Білоус

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. крмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
...одний Комісаріят

ЗАГС при ...

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському окр. виконк.) Книга № 9 237
..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 237 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Дьяченко Ігнат Савич 3. Якого полу чоловік
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 народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп, вулиця Роменська будинок № 5
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 5 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «29» дня. Семейний стан померлого(ої) женат
8. Національність Українець 10. Головне заняття домаш. госпо. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... утами їх втримується). хазяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від рака шлунку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за ..... ершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пестун Іван Харитонович Адрес заявителя м. Конотоп Шевченківська ул ч. 27 Назви й №№ документів писана заява родів в помер ..... обливі уваги .....

Підпис заявителя І. Пестун. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп. Друк. Окрмісьгосп. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (район. викон.) Книга № 7 238
районy Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 238 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 125 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Калініна Ганна Степанівна 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік Серпня 1922 року. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Кіпсинська будинок № 2

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Кіпсинська будинок № 2
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «28» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина / батько токарь главн. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми) конт. майстера

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від туберкульозного менінгіта

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Калінін Степан Олексійович Адрес заявителя м. Конотоп-Кіпсинська вул. № 2

Назви й №№ документів справка лікарського уч. № 12. від 29/VI-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Калінін. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському окр. (райвиконк.) Книга № 1
районі Конотопської округи за 1925 р. 239

Запис про смерть № 239 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 126 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гудименць Валентіна Яковльовна 3. Якого полу жіночого.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р 30 Листопада. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Костьольна будинок № 9
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Костьольна будинок № 9 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. «30» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). батько кочегар дерево
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10) робочий
12. Причина смерти від туберкульозу кишок
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гудименць Яков Михайлович Адрес заявителя ст. Конотоп-Костьольна вул. буд. Ч. 9
Назви й №№ документів писана заява батька померлої.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Гудименць.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському Окр виконк.) Книга № 5
_____ району Конотопської округи за 1925 р. 240
2/VII-25 г

Запис про смерть № 240 (загальний)

24/II-26р.

№ — за лічбою чоловіків. № 127 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «2» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кривошеева Марія Кузьмінична 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 18

6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 18 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «2» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття домаш. госпо (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). дом. чл. сім. 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) / від туберкульозу легенів (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від 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 Чолов. Алексей Алексєєвич Кривошеєв. Адрес заявителя г. Конотоп- вул. Свободи Ч. 18

Назви й №№ документів писана заява чоловіка померш. — шої.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кривошеєв. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському с/р (райвиконк.) Книга № 1
Конотопського району Конотопської округи за 192 р. 241

Запис про смерть № 241 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 128 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «3» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Назаренко Ганна Афанасьевна 3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 року Липня 18 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Богодявленська Солохінцо № 1

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Богодявленська Солохінцо будинок № 1 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «2» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина / батько учитель / (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). батько службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

12. Причина смерти від туберкульозного воспал. мозг. оболочек 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Ананьев Назарет Солохін провул. ч. 1 Адрес заявителя м. Конотоп Богодявленська вул. Назви й №№ документів справка лікаря Будзілевіч від 3/VII-25 р.

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя Назаренко.

Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (Окр. виконк.) Книга № 9 242
району Конотопської округи за 192 5 р.

5/VII-25

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гейко Владлен Варфоломійович. Якого полу чоловіч
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 рок. 2-го березня. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 4
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «4» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько вчитель (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
(поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець
12. Причина смерти від запалення легень (для дітей мол. 10 років, 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 Гейко Варфоломій Платонович Адрес заявителя с. Ятюша Алтинівського р-ну
Назви й №№ документів справка Конотоп. Окр. Лікарні № 887 від 5/VII-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В. Гейко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (ільраді виконк.) Книга № 1 143
районуКонотопської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 243 (загальний)

7/VII-25

№ 115 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Котляров Василь Семенович 3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 17 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Польова Дорогинка будинок № 5

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Польова Дорогинка будинок № 5 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. «6» дня. Семейний стан помершого(ої) нежонат.

9. Національність Українець 10. Головне заняття учень (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від воспаления мозгов 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Котлярів Григорій Семенович Адрес заявителя г. Конотоп-Польова Дорогинка буд. Ч° 5 Назви й №№ документів писана заява брата померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Котляров Г. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (в місті виконк.) Книга № 1 244
районі Конотопської округи за 1925 р.
7/VII - 25 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Клюшко Ілля Іванович 3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 Лютого 1925 р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 37

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 37 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «7» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько стоїть „Горька" (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від дитячої холерини 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клюшко Іван Яковлевич Адрес заявителя м. Конотоп Гоголівська 37

Назви й №№ документів справка лікаря робіт. поліклініки - ки - перова від 7/VII - 25 р.

Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Клюшко Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській [illegible] виконк.) Книга № 9 245

..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 245 (загальний)

8/VII.
24/IX-25.

№ 117 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Маковецький Олександр Костянтинович 3. Якого полу чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 р. ок. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 20

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 20
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) женат.

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми поштами їх втримуються) поштовий робітник

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

12. Причина смерти від розриву

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Охрименко Анатолій Миколайович

Адрес заявителя м. Конотоп-Соснівська 4 № 20

Назви й №№ документів писана заява родичів померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Охрименко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Окр виконк.) Книга № 9 246
районі Конотопської округи за 1925 р.

8/VII — 25 р.

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 129 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Олівинська Антоніна Владіславовна 3. Якого полу жіночого.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 24 червня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп провулка Сарнавського будинок № 1
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп провулка Сарнавського будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність польська 10. Головне заняття батько чорнороботчий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми поштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти слабе від народження
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олівинська Євгенія Дмитрівна Адреса заявителя м. Конотоп Завгороднія вул.-Сарнавського провул. Ч-1 Назви й №№ документів писана заява матері померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Олівинська — Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Роз. виконк.) Книга № 9 247
районі Конотопської округи за 1925 р.

9/VII-25 р.

Запис про смерть № 247 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 130 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкуратова Кулина Якимівна 3. Якого полу жіноч.
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 102
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 102 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «8» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарст. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
(поштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від болезні серця та легень
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Манжос Катерина Минівна Адрес заявителя м. Конотоп-Роменська вул. буд. Безлюдного ч. 80 Назви й №№ документів писана заява родичів померш.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя за неграмот. Манжос розписавсь: Мінобр Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (Шляхів виконк.) Книга № 9 248
районі Конотопської округи за 192 5 р.

10/VII - 25 р.

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Січкарь Віктор Іванович 3. Якого полу чоловіч.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 30 червня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ярківська-Ярмолинців № провул.

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ярківська-Ярмолинців будинок № провул.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. «10» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина

9. Національність Українець Головне заняття батько безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерти від дезінтерії
службовець
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

померщого» (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Січкар Іван Данилович Адрес заявителя м. Конотоп Ярківська вул. Ярмолинців провулок Назви й №№ документів писана заява батька померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Січкарь. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят ЗАГС при ... Книга ...

У. С. Р. Р. ЗАГС при Конотопському (Сер. виконк.) Книга № 7 249
Народній Комісаріят ..... району Конотопської округи за 192 5 р.
ВНУТРІШНІХ СПРАВ 10/VII-25р.

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Жовтенко Борис Петрович 3. Якого полу чоловіч
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 25 серпня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Віровська будинок № 15
6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Віровська будинок № 15 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «10» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько машиніст (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... (штами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від пеллагри кишечного заболівання 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жовтенко Петро Давидович Адрес заявителя м. Конотоп Віровська вул. 4-15
Назви й №№ документів справка лікаря будзілевіч від 10/VII-25р

Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Жовтенко.
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській Окр. виконк.) Книга № 1
250
районуКонотопськогоокруги за 1925 р.
11/VII - 25 р

Запис про смерть № 250 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 131 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «11» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Слизська Марія Левонтіївна 3. Якого полу жіночого
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа район село або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № 48
6. Місце, де помер(ла): округа район село або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № 48 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. «11» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) дитина
9. Національність Українська. Головне заняття батько сварщик кузнечного цеха (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
10. Причина смерти від туберкульозу мозу кісток (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий
12. Причина смерти від туберкульозу мозу кісток
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя м. Конотоп Ярківська вул. 48 Слизький Левонтій Лаврентійович
Назви й №№ документів писана заява батька померлої
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Слизький
Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Сумській виконк.) Книга № 9 251
районі Конотопської округи за 1925 р.

12/VII-25 р.

Запис про смерть № 251 (загальний)

22/VIII-25 р.

№ 120 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сердюків Михайло Трофимович 3. Якого полу чоловіч
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 39 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... — її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 45

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 45
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «11» дня. Семейний стан помершого(ої) женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Конторщик
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець 12. Причина смерти від болест почок
(для дітей мол. 10 років, 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 Довгань іван іванович Адрес заявителя м. Конотоп-Миколаївська вул. № 18 Назви й №№ документів писана гамва родичів помер —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Довгань Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській м. Р.В.К. (виконк.) Книга № 9 252
району Конотопської округи за 1925 р.
14/VII 25

Запис про смерть № 252 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 132 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Майко Олександра Ілічна 3. Якого полу жіноч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1920 р. 21 серп. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 73
6. Місце, де помер(ла) округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 73 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українська Головне заняття батько слюсарь (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ довідками їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від удара 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 Майко Ілья Григорович
Адрес заявителя м. Конотоп Путивська вул. буд. № 73
Назви й №№ документів писана заява батька про смерть
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ілья Майко — Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Окр. виконк.) Книга № 9 153
районі Конотопської округи за 1925 р.
14/VII-25р

Запис про смерть № 253 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Овчаренко Іван Потапович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Конотопського район Конотопського село Хитяки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Конотопській Окр. Лікарні.

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «13» дня. Семейний стан померлого(ої) неженат

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобництво. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ відомостями їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. мл. сем. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від огнєвого поранення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Потап Пантелейович Адрес заявителя с. Хитяки Конотопського р-ну Конотопської Окр. Назви й №№ документів справка Конотопської окр Лікарні ч° 927 від 14/VII-25р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя за неграм. Овчаренка розписався: Шабан

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Конотоп. Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч. 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському Окр. виконк.) Книга № 10 254
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 254 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Іванов Павло Васильович 3. Якого полу чоловій
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1904 року 21 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 16
6. Місце, де помер(ла) округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 16 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «12» дня. Семейний стан померлого(ої) не женат
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття учень профшкоми (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими ____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) учень
12. Причина смерти утопився в річці Сейм (для дітей мол. 10 років, 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 Іва-нов Костянтин Васильович Адрес заявителя м. Конотоп Соснівська вул. 16
Назви й №№ документів справка надзирателя 4-го уч. м. Конотопу від 14/VII-25 р.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя К. Іванов. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраді виконк.) Книга № 10 255
..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 255 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 133 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «14» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гнушан Вера Пантелеймонівна 3. Якого полу жіночої
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Менеєва будинок № 47
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Менеєва будинок № 47 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) учениця
9. Національність Українець Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми батько токарь по залізу
(відомости їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від воспаления легких
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнушан Пантелеймон Сергеевич Адрес заявителя м. Конотоп Менеєва ч. 47
Назви й №№ документів писана заява батька померлої
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Гнушан
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському Окр виконк.) Книга № 10 256
_____ району Конотопської округи за 192[5] р.

Запис про смерть № 256 (загальний)

18/VII-25 р.
8/8-25 р.

№ 123 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Липня міс. 192[5] р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Бомштейн Ілля Абрамов 3. Якого полу чоловік
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 народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 13
6. Місце, де помер(ла): округа _____ райн _____ село _____ або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 13 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192[5] р. Липня міс. «18» дня. Семейний стан померлого(ої) женат
9. Національність Єврей 10. Головне заняття торговець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хозяїн (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від катара желудка
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) _____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бомштейн Лев Ілїч Адрес заявителя Конотоп-Роменська 13
Назви й №№ документів писана заява сина померш
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Л. Бомштейн. Зав. ЗАГС'ом _____ Реєстратор _____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському с[illegible] виконк.) Книга № 257
районуКонотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 257 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «18» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Слотвінський Володимир Костянтинович 3. Стать полу чоловій 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Володимирська будинок № 21

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Володимирська будинок № 21
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «17» дня. Семейний стан померлого(ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Охоронник (для дітей молодших од 10 років занятя того чиїми ____ довштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від року шлунка

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слотвінська Євдокія Матвіївна Адрес заявителя м. Конотоп Володимирська кум. буд № 21 Назви й №№ документів писана заява другим померлого

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Євдокія М. Слотвінська Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському с[illegible] виконк.) Книга № 10 258
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 258 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лозовецкій Арон Залманов 3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 4

6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 4 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) удовець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від туберкульозу мозку легенів 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернов Борис Григорович Адрес заявителя м. Конотоп Путивська вул. буд. № 4 Назви й №№ документів справка лікаря Нерсова від 20/VII-25 р. Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____ Підпис заявителя Б. Чернов. Реєстратор ____

Конотоп. Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Окр.) виконк.) Книга № 10
районі Конотопської округи за 192 р. 259

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 134 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Липня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кисіль Ганна Андріївна 3. Якого полу Жіночого
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 Вересня 1924 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопська район Конотопського вул. Мартусин будинок №
або місто вулиця будинок №
6. Місце, де помер(ла) округа Конотопська район Конотопського вул. Мартусин
або місто К вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько чорноробочий.
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми
поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї)
робочий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від воспаления легких
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько
Кисіль Андрій Дмитрович Адрес заявителя вул. Мартусин Конотопського
району Конотоп. Окр. Назви й №№ документів
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя Кисіль
Реєстратор

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (окр. виконк.) Книга № 10 260

району Конотопської округи за 1925 р.

20/VII-25

Запис про смерть № 260 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 135 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Спиридонова Татьяна Андреевна 3. Якого полу жіноч.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 25 січня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 64

6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 64; як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «19» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 років, 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 батько Спірідонів Андрій Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Висока вул. № 64

Назви й №№ документів письмова заява батька померлої

Особливі уваги ...

Підпис заявителя: Спірідонів.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському міськвиконк.) Книга № 10
районуКонотопськогоокруги за 192 5 р. 261

20/VII-25 р.

Запис про смерть № 261 (загальний)

№ 126 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Ганжа Виктор Кирилович 3. Якого полу чоловіч.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 Вересня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 13
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 13 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. «19» дня. Семейний стан померш. (ої) дитина
9. Національність Українець. Головне заняття батько слюсаря (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими
..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) штами їх втримується). батьнороб'ітника (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від воспалення ня легких
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганжа Аким Корнієв. Адрес заявителя м. Конотоп Висока вул. 13
Назви й №№ документів справка 12 лікарської участка від 20/VII-25 р.
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Ганжа
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді виконк.) Книга № 10
..... району ..... округи за 192 5 р. 262

Запис про смерть № 262 (загальний) 21/VII-25

№ — за лічбою чоловіків. № 136 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петрова Валентіна Михайловна 3. Статі померлого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 липня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 37

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 37 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина / батько столяр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник 12. Причина смерти від 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 батько Петров Михайло Миколаєвич Адрес заявителя м. Конотоп-Заводська ч° 37

Назви й №№ документів писана заява батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Петров. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міській виконк.) Книга № 10

..... району Конотопської округи за 1925 р. 263

Запис про смерть № 263 (загальний)

№ 127 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Немолот Іван Іванович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 24 листоп 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Завгородня будинок № 3

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Завгородня будинок № 3 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українська Головне заняття батько Хлібопашець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими ..... хазяїн, або допоміжний член сім'ї)

(коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерти від воспале-

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) ння легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за

помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Немолот Іван Степанович Адрес заявителя м. Конотоп Загребелье Завгородняя Ч° 3 Назви й №№ документів справка лікаря Перова від 21/VII—25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Немолот. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (райвиконк.) Книга № 2-а
264
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

21/VII-25 р

№ — за лічбою чоловіків. № 137 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Осіпова Марфа Кирилівна 3. Якого полу жіночої.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 54 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Казьонний будинок № 18

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Казьонний будинок № 18
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. «21» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. 12. Причина смерти від пороку серця

(для дітей мол. 10 років, 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 Осіпов Данило Єврємович

Адрес заявителя м. Конотоп-Казьонний дом № 18

Назви й №№ документів справка № 12 лікарськ. участ. № 1062 від 21/VII-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Осипов. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міському виконк.) Книга № 10
районі Конотопської округи за 1925 р. 265

Запис про смерть № 265 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 138 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Захарова Марія Михайловна 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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Поповська дом. будинок № 33
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Поповська дом. будинок № 33 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «23» дня. Семейний стан помершого(ої) удова
9. Національність Росіянка. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... відомостями їх втримується). дом. чл. сім. 12. Причина смерти від старечого (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) ..... кого склерозу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сина Миколи Петровича Захарова Адрес заявителя м. Конотоп Поповська дом. буд. 4 о 33 Назви й №№ документів справка лікаря Самсонова від 23/VII-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Захаров. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 192[illegible] р. 266

23/VII-25р.

Запис про смерть № 266 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Солодухин Іван 3. Якого полу чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925р 6го січня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ——— ті народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ромненська будинок № Дітдому

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ромненська будинок № Дітдому як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «23» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

8. Національність Українець. Головне заняття мати службовець Дітдому (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

.....11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (пошитами їх втримуеться). мати службовець 12. Причина смерти від истерії

(для дітей мол. 10 років, 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 Мати Солодухина Марія Сергіївна Адрес заявителя м. Конотоп Ромненська вул. Дітдом

Назви й №№ документів справка лікаря Гнасера від 23/VII-25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неграмотную Солодухину роспис. Шабала Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській районній (міській) виконк.) Книга № —
Конотопської округи за 1925 р. 267
24/VII-25 р

Запис про смерть № 267 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 139 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гольдіна Фані Мусіївна 3. Якого полу жіночого.
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 6
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 6 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «24» дня. Семейний стан помершого(ої) незаміж.
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домаш. госпд (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. 12. Причина смерти від сакарми Болячі і болячі почки (для дітей мол. 10 років, 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 Зубаль Абрам Ефімович Адреса заявителя м. Конотоп Єврейська вул. 40 1
Назви й №№ документів справка Лікаря Перова від 24/VII-25 р.
Особливі уваги

Підпис заявителя Зубальський Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р. 268

24/VII-25 р.?

Запис про смерть № 268 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 140 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кривошей? Антоніна Яковлевна 3. Якого полу женск.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 27 Березня. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська будинок № 57

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сарнавська будинок № 57

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «24» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

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

12. Причина смерти слабе від народження

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошей Яків Кузьмич Адрес заявителя м. Конотоп Сарнавська буд. № 57

Назви й №№ документів писана заява батька померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кривошей? Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р. 269

24/VII-25р

Запис про смерть № 269 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 141 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черевко Раїса Олексіївна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. 14 го Лист. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... ї народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 6

6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Олександровська будинок № 6

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «24» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від Англійської болєзни (для дітей мол. 10 років, 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 Черевко Олексій іванович

Адрес заявителя м. Конотоп Олександровська вул. Ч. 6

Назви й №№ документів писана заява батька померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. І. Черевко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... районі ... округи за 1925 р.

25/VII-270

Запис про смерть № 270 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «25» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Николаєв Левонид Васильович. Якого полу чоловіч
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто ст. Синєрка вулиця Брянської будинок №
6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто ст. Синєрка вулиця Брянської губ. будинок № ... як що в лікарні—назва її в Конотопській пол. дит. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «25» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина
9. Національність Російська 10. Головне заняття мати убориціца (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми поштами їх втримуеться). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від зараже ння крові 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Николаєва Євдокія Іванова Адрес заявителя ст. Синєрка Брянської губ.
Назви й №№ документів справка Конотопської заліз. лікарні від 25/VII-25 р. ч. 1682. — Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...
Підпис заявителя за неграмотную Николаєву розписалися ... Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... району Конотопської округи за 1925 р. 271

Запис про смерть № 271 (загальний)

№ 130 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Шведов Георгіє 3. Якого полу чоловій 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 ти Червня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померш. (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Вировська будинок № 1 удівдан № 2

6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Вировська будинок № Дім Будинок 2 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «28» дня. Семейний стан померш. (ої) дитина

9. Національність Українець Головне заняття мати службовця дітьми (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ... засобами їх втримується). мати службовця 12. Причина смерти від пеллагри (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) Кишечного забовлення 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Георгія Порфирівна Шведова Адрес заявителя м. Конотоп Вировська Дім будинок Ч. 2 Назви й №№ документів справка лікаря Будзінського від 28/VII—25 р.

Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Шведову расписался! — Шабав Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міському) виконк.) Книга № ...
..... районі Конотопської округи за 1925 р. 272

Запис про смерть № 272 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 142 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «30» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Войтенко Анна Филитовна 3. Якого полу жіночої
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Генеральна будинок № 8
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Генеральна будинок № 8 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «29» дня. Семейний стан помершого(ої) незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Куштующиця м. ч. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від туберкульозу мозку легень та гортані
Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя брат Войтенко Петро Филимонович заявителя м. Конотоп Генеральна 8
Назви й №№ документів типова заява брата померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Войтенко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... району Конотопської округи за 1925 р. 273

Запис про смерть № 273 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 143 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Криворук Олена Макеївна. 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Липня 23 дня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Загребелля вулиця Германівська будинок № 34

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп Загребелля вулиця Германівська будинок № 34

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «30» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

8. Національність Українка 10. Головне заняття дитина / батько посильний (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від дезінтерії

робітник

..... 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько

Адрес заявителя м. Конотоп Загребелля Германівська вул. ч. 34 Назви й №№ документів писана заява батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Криворук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... району ... округи за 192[illegible] р.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... району Конотопському округи за 1925 р. 274

Запис про смерть № 274/1 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сиваш Микола Романович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 р/XII-1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Жепсева будинок № 31

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Жепсева будинок № 31 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «30» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття дитина / батько чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми доштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від дезінтерії

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Романтетрович Сиваш Адрес заявителя м. Конотоп Жепсева вул. Ч. 31

Назви й №№ документів писана заява батька померлого

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Сиваш.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 275

(загальний)

31/VII-25 р

№ 132 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш(ої) Кіслак Кирило Свстаріонович 3. Якого полу чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померш(ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 30

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 30 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. «31» дня. 8. Семейний стан померш(ої) вдівець ст. Конотоп

9. Національність Українець 10. Головне заняття машиніст депо (для дітей колодших від 10 років заняття того чиїми ..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робітник

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від рака шлунка

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш(ого)» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син померш(ого) Кирилович Кіслак заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд № 30 Назви й №№ документів справка лікаря Лисенка від 31/VII—25 р.

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Кіслак

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Київ.) виконк. Книга № 2
районі Конотопської округи за 1925 р. 276

Запис про смерть № 276 (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «1» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Новчан Володимир Олексійович 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 м травня 1925 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Задесенська будинок № 49

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Задесенська будинок № 49 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «1» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

9. Національність Українець. Головне заняття дитина / батько слюсарь (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми поштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник 12. Причина смерти від упадка (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) питання

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Новчан Олексій Кузьмович Адрес заявителя м. Конотоп Задесенська вул. 49

Назви й №№ документів справка лікаря Семенова від 1/VIII—25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Новчан.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р.

277

Запис про смерть № 277 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 144 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Котлярова Анастасія Яковлівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) род. в. 1888 р 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж. 5. Місце проживання помершого (ої): округа Робітничий район поселок на 197 версті село ..... або місто М. К. В. вулиця Залізничні будинок № ..... 6. Місце, де помер(ла) округа ..... райн ..... село ..... або місто Робітничий поселок на 197 версті будинок № ..... як що в лікарні—назва її М. К. В. Залізничні 7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «7» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня 9. Національність росіянка. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... 12. Причина смерти від болезни (для дітей мол. 10 років, 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 Котлярів Михаїл Митрофанович Адрес заявителя м. Конотоп Робітничий поселок на 197 верст. М. К. В. Залізничні Назви й №№ документів справка поселкового комітету від 7/VIII-25 р № 42

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Котлярів.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 278 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Великодський Олексій Павлович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1909 р. 21 місяць 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Загребелля вулиця Бурдовська будинок № 21

6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Загребелля вулиця Бурдовська будинок № 21 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «6» дня. Семейний стан помершого(ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, 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 Іван Яковльович Великодський Адрес заявителя м. Конотоп-Загребелля Бурдовська вул. ч. 19 Назви й №№ документів, що посвідчують особу помершого: Метрична книга батька

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Великодський Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 279 (загальний)

7/VIII-25 р.

№ — за лічбою чоловіків. № 145 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Хоменко Трисока Фомінишна 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Конотопської район Конотопського село-хут. Сарнавщина або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце, де помер(ла): округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її Конотопський Окр Лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «7» дня. 9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми поштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. см. 12. Причина смерти від запалення брюшини після аборту (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Сергій Іванович Адрес заявителя хут. Сарнавщина Конотопського р-ну й округи Назви й №№ документів Справка Конотопської Окр Лікарні від 7/VIII-25 р. ч. 1058.

Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Хоменко. Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ... Книга ...
... району ... округи ... за 192... р.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

... району Конотопської округи за 1925 р. 280

Запис про смерть № 280 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 146 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Камуніна Олександра Васильовича. 3. Якого полу жіночого. 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 народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 157

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 157 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «10» дня. 8. Національність Росіянка 9. Семейний стан помершого(ої) дитина 10. Головне заняття батько маляр (для дітей молодших од 10 років заняття того чиими вітцями їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей моз. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від порока серця 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камунін Михайло Іванович Адрес заявителя м. Конотоп Соснівська вул. ч. 157 Назви й №№ документів справка 12-го лікарського участку Залізничної лікарні ч. 1487 від 10/VIII—25 р.

Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя М. Камунін. Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 281 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 147 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сакунова Ольга Іванівна 3. Якого полу жіночого

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... — її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Вокзальна будинок № 8

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Вокзальна будинок № 8
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. «9» дня. Семейний стан помершого(ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 16 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сім. 12. Причина смерти від зарізяки. Крові після родів (для дітей мол. 10 років, 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 Сакунов Федор Іванович Адрес заявителя м. Конотоп-Вокзальна 4 8

Назви й №№ документів писана заява чоловіка померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Сакун. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 192 5 р. 282

Запис про смерть № 282 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Величко Миколай Семенович. Якого полу чоловіч
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 21 травня 1 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа с. Грузське район Грузської волості
або місто Рильського повіту Курськ. губ. вулиця ..... будинок. № .....
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село .....
або місто м. Конотоп вулиця по дорозі в лікарню.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «9» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина
8. Національність Українка 10. Головне заняття мати канцелярістка (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми
..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець
коштами їх втримується). 12. Причина смерти від дитячої хвороби (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
..... 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
9. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Величко Антоніна Михайловна Адрес заявителя с. Грузське тієї ж волості Рильського повіту Курськ. губ. й №№ документів справка районного лікаря від 10/VIII. 25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. Величко. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському с/р.[викон.] Книга № 22 283
районy Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 283 (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «10» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Бабаєв Олександр Дмитрович 3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 18
6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «10» дня. Семейний стан померлого(ої) учень
8. Національність Росіянин. Головне заняття учень - батрак (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми ____ (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий 12. Причина смерти від гострого заболевання серця
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя бабаєв Дмитро Кузьмович Адрес заявителя м. Конотоп Сосніївська вул ч. 18 Назви й №№ документів справка лікаря Лисенка від 10/VIII-25 р.
Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____
Підпис заявителя Бабаєв. Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському виконк.) Книга № 10
районі Конотопської округи за 1925 р. 284

12/IX-25 р.

Запис про смерть № 284 (загальний)

№ 137 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «13» дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Кісаментьєв Яков Яковлевич. Якого полу чоловік.

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1889 1-го серпня. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосницька будинок № 159

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її в Конотопській Залізничній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. «12» дня. Семейний стан померлого(ої) неодат.

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). інструктор 3-ї районної охран

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

12. Причина смерти від отравле-ння

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Набережний Александр Самойлович Адреса заявителя Сосницька вул. ч°16 м. Конотоп

Назви й №№ документів справка Конотопської залізничної лікарні ч°1766 від 12/VIII-1925

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Набережний Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп. Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (Окр.) виконк.) Книга № 10 285
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 285 (загальний)

№ 138 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш. (ої) Кириченко Александр Даниловича. 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1921 р. 25 квітня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць ї народж.

5. Місце проживання померш. (ої): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Ярківська-Червоноарм. будинок арм. Ч 52/

6. Місце, де помер(ла): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Ярківська Червоноарм. будинок № Ч 52/
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «15» дня. 8. Національність Українець 9. Семейний стан померш.(ої) дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми 10. Головне заняття батько чорноробочий

11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від Англійської хвороби (спазм.)

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) — Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Даниїл Яковлевич Адрес заявителя м. Конотоп Ярківська вул. Червоноарм. Ч 52/ Назви й №№ документів писана заява батька померш.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кириченко. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р. 286

Запис про смерть № 286 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 148 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Гусєва Олена Михайловна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа Конотопська район Бахмацький село ст. Бахмач або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «14» дня. Семейний стан помершого(ої) удова

8. Національність росіянка 10. Головне заняття Уборщиця (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) Службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти Кишочний Кровотеч

13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімочатова Антонина Никандровна Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ст. Бахмач Конотопського р-ну Сумської обл. Назви й №№ документів справка Конотопської залізничної лікарні ч. 1787 від 15/VII

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сімочатова Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (міськ. виконк.) районі Конотопської округи за 192 5 р. 287

Запис про смерть № 287 (загальний)

№ 139 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Сокун Олег Федорович 3. Якого полу Чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р. 4 червня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 16

6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 16 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. «17» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) дитина

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

11. Становище в промисле (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)

12. Причина смерти від острого гастритического расстройства. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мерінова Олена Миколаївна Адрес заявителя м. Конотоп Вокзальна вул. ч. 6

Назви й №№ документів справка 12 ч. лікарського уч. Конотопської Залізниці ч. 1091 від 04/VIII

Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя Мерінова Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (Конотопському) виконк.) Книга № 10
районі Конотопської округи за 1925 р. 288

Запис про смерть № 288 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 149 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Судак Галіна Тодосіївна 3. Якого полу жін.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1925 р 15 травня 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 136
6. Місце, де помер(ла) округа ____ райн ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 136 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «16» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття батько діловод (для дітей молодших від 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від дієпепсії
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Судак Якуніна Мусіївна Адрес заявителя с. Підлипне-Конотопське р-ну і Округи Назви й №№ документів справка поліклінікі залізничної ст. Конотоп ч° 1535 від 17/VIII-25
Особливі уваги ____
Підпис заявителя За непрам. Судак Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор Шлемков

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р.

289

Запис про смерть № 289 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 150 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «17» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Попова Ликовета Григорівна 3. Якого полу жінок.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 роки. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 8
6. Місце, де помер(ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Конотопська Залізнична лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «16» дня. Семейний стан помершого(ої) Заміжня
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття швейка—лікарні (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти від 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 Вішнікова Євгенія Степанова Адрес заявителя м. Конотоп Садова вул. ч 25.
Назви й №№ документів Справка Конотопської Залізничної лікарні ч 1791 від 17/VIII-25 р.
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Вішнікова.
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (в/раді виконк.) Книга № 10
районі Конотопської округи за 1925 р.

19/VIII-25

Запис про смерть № 290 (загальний) 22/8-25

№ 140 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Алексеев Іван Кирилович 3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.
5. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № Тарасівці
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопській Заміській Лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «13» дня. Семейний стан померлого(ої) неодружений
9. Національність Українець. Головне заняття Літейщик майстерні
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерти Застрелено
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ..... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бівень Сергій Трохимович Адрес заявителя м. Конотоп Сосніївська вул. буд № 129 Назви й №№ документів справка Конотопської Заміської лікарні № 1793 від 14/8-25р. и справ. ст. Агентства Н.О.Г.П.У.
Особливі уваги .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Бівень
Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга № 20
районі Конотопської округи за 1925 р. 291

Запис про смерть № 291 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 151 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Братуха Євдокія Іванівна 3. Якого полу жін.
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Курської губ. район Конотопського округу село Дубинка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце, де помер(ла): округа ____ район ____ село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Конотоп. Залізнична лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «9» дня. Семейний стан помершого(ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) (для дітей вол. 10 років, як у п. 10) дом. чл. сім. 12. Причина смерти після родова. маточної кровотечі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ____ Адрес заявителя ____ Назви й №№ документів Отношеніе нач. дор. лікарні ст. Конотопа ч. 1758

Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській районі Конотопської округи за 1925 р. 191

Запис про смерть № 292 (загальний)

№ 141 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Сасин Григорій Кирилович 3. Якого полу чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2½ роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народж.

5. Місце проживання померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 16

6. Місце, де помер(ла): округа ... райн ... село ... або місто Конотоп вулиця Путивська будинок № 16 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. «20» дня. 8. Семейний стан померлого(ої) дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується).

9. Національність Українська. Головне заняття батько стояв 11. Становище в промисді (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від скарла-тіни 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ... Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасин Кирило Степанович Адрес заявителя м. Конотоп Путивська вул. ч. 16 Назви й №№ документів справка лікаря Будзілевіч від 21/VIII—25 р.

Особливі уваги ... Зав. ЗАГС'ом ...

Підпис заявителя Сасин. Реєстратор ...

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському (міському) виконк.) Книга № 10
району Конотопської округи за 1925 р. 293

Запис про смерть № 293 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «23» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тарасенко Єлисей Яковльовичъ. 3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Конотоп вулиця Сивашова будинок № 38
6. Місце, де помер(ла): округа ____ райн ____ село ____ або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Конотопський Окр. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «22» дня. Семейний стан помершого(ої) розведена
9. Національність Українка. Головне заняття хлібопашець (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) хозяїн (для дітей мол. 10-років, як у п. 10) 12. Причина смерти від рака желудка
13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сим на Настя Степанова Адрес заявителя м. Конотоп Загребелье Сивашова ч. 38 Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Підпис заявителя ____ Реєстратор ____

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

у. С. Р. Р.

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р. 294

Запис про смерть № 294 (загальний)

№ 143 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «24» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гайсин Тімараш Антонович 3. Якого полу чоловік
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 народж.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Лизогубівська будинок Окрпарка
6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Конотопський Окр Лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «22» дня. Семейний стан помершого(ої) неженат
9. Національність Татарін 10. Головне заняття Кучер Окрпарка (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх втримуєтьєн). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) служебовец (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 12. Причина смерти від запалення брюшини після удара 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайсин Тімараш Антонович Адрес заявителя м. Конотоп буд. райсоюзу Назви й №№ документів справки Конотоп. Окр Лікарні № 1200 від 24/VIII—25 г. окр
Особливі уваги ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Хабібула. Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.
Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 10
..... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 152 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Агєєва Нафтеда Александровна. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 червня 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... — її народж.

Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 133

Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 133 як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «26» дня. Семейний стан померлого(ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття дитина (батько слюсарь). (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

..... 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) ..... витратами їх втримується). батько робітник 12. Причина смерти від припадку

..... (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за

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

..... Адрес заявителя м. Конотоп, Сосніївська ч. 133

..... Назви й №№ документів справка попівської сільради від 26/VIII 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Агєєв Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгоспа. Зам. Ч 545—140 прим.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга 86
районі Конотопської округи за 1925 р.

У. С. Р. Р.

ЗАГС при ..... районі Конотопської округи за 1925 р.

296

Народній Комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 296 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків. № 153 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «27» дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Доля Марія Сергіївна 3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 лютого 1924 р. 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народж.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 21

6. Місце, де помер(ла): округа ..... райн ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 21 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. «26» дня. Семейний стан помершого(ої) дитина

8. Національність Українка 10. Головне заняття дитина / батько кочегар / (для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми

(доходами їх втримуються). 11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн, або допоміжний член сім'ї) батько робітник 12. Причина смерти від воспаления легких

(для дітей мол. 10 років, 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 батько Доля Сергій Потапів Адрес заявителя м. Конотоп, вул. Свободи ч. 21

Назви й №№ документів писана заява батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Доля. Зав. ЗАГС'ом ..... Реєстратор .....

Конотоп, Друк. Окрмісцьгосп. Зам. Ч 545—140 прим.

476

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

ЗАГС при Кіндратівській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Конотопської округи за 1925 р.

297

Запис про смерть № 297 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каленик Катьояна Григорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922р. ф.

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 Конотоп. вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 44.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 44.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Каленик Григорій Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп. Успенсько-Троїцька вул. № 44.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть Кіндратівської сільради від 27/VIII-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Каленик

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

477

298

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

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

Запис про смерть № 298 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Георгие Володимирович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1919 р. 1-го Берез

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 Конотоп вулиця Висока будинок № 4.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 4.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~) 192 5 р. Серпня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Україн. 10. Головне заняття батько слюсарь
(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 від дизентерії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Володимир Кондратович

Адреса заявителя м. Конотоп Висока вул. 4 кв.

Назви й №№ документів лікарська заява батька з померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Панченко

Зав. ЗАГС'ом Сл. Гуцько

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

478

299

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

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

Запис про смерть № 299. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Марія Нестерівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотопі вулиця Гончарів будинок № 6.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. " 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українець Головне заняття домаш. господарством (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти від Хронічного Міокардіта 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарь Федор Тимофійович

Адреса заявителя м. Конотоп Гончарів пров. 4а 6.

Назви й №№ документів справка лікаря роб. поліклініки

Особливі уваги Підсова від 31/8-25 р.

Підпис заявителя Ф. Бондарь

Зав. ЗАГС'ом С. Гуцко

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

479

300

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

ЗАГС при Конотопському ~~міськвід~~ (виконк.) Книга №
..... районі Конотопської округи за 192.... р.

Запис про смерть № 300 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 156 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнєвая Лукакія Васильовна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1922 г. 9 т. 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 Конотоп. вулиця Краснознаменська будинок № 45
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Краснознаменська будинок № 45
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). / найм. пенсіонерка /
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 екзематиту. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя найм. Гнєвая Варвара Дмитрівна.
Адреса заявителя м. Конотоп Краснознаменська вул. № 45
Назви й №№ документів Довідка лікаря поліклініки Бєлєва. від 2/IX-25 г.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя з відданих мною слів з моїм дозволом Гнєвая.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

480

301

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

ЗАГС при Конотопськім ~~міськвик~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 307 (загальний)

№ 145 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зільвець Дмитро Павлович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/II - 1922 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 Конотоп вулиця Ярославівська будинок № 10
6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Ярославівська будинок № 10; як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина / батько помер. / (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько роб. пом. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від. 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 Батько Павло Васильович Зільвець
Адреса заявителя м. Конотоп Ярославівська вул. № 10
Назви й №№ документів письмова заява Видана поліцією і
Особливі уваги
Підпис заявителя Зільвець

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

481

302

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

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 302 (загальний)

№ 146 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінка Андрій Остапович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) дн 1925 р. 19/VII
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 Конотоп Заводський вулиця Германівська будинок № 44.
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп Заводський вулиця Германівська будинок № 44.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина з батько лібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хлібороб.
12. Причина смерти слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Остап Семенович Сінка.
Адреса заявителя тже м. Конотоп Заводський Германівська в. 44.
Назви й №№ документів писана зі слів батька померлого
Особливі уваги
Підпис заявителя Сінки
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

482

303

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 303. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарь Марія Павловна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) р. 1925 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 Конотоп Заводська вулиця Заводська будинок № 174.

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп Заводська вулиця Заводська будинок № 174. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка. 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Батько робітн.

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

12. Причина смерти від 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 Бондарь Гнидарь Павло Олексійович.

Адреса заявителя м. Конотоп. Заводська, Заводська вул. № 174.

Назви й №№ документів письмова заява батька померлої.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бондар

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

483

304

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

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 304 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 151 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вигоцька Вера Дмитрівна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1923 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 Конотоп вулиця Бабакіна пров. будинок № 5

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Конотоп вулиця Бабакіна пров. будинок № 5; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українці 10. Головне заняття дитина / батько ізбавник. (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 запалення легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батька Вигоцький Дмитро Олексійович

Адреса заявителя м. Конотоп Бабакіна пров. № 5

Назви й №№ документів письма свідка батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Вигоцький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жданкина

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

484

305

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

ЗАГС при Конотопськім ~~міськ. рай.~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 305 (загальний)

№ 147 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пискун Василий Якимович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 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 Конотоп Заребинка вулиця Германівська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп Заребинка вулиця Германівська будинок № 10
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина і батько хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від запалення легені і кишок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Пискун Лука Самойлович
Адреса заявителя м. Конотоп Заребинка Германівська вул. № 10
Назви й №№ документів писана батьком зайти посліднього.
Особливі уваги
Підпис заявителя Пискунъ

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1896. Пр. 381000.

485

306

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 11
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 306 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новиць Владлена Степанівна.
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) один день. 1925 р. 3/
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 Конотоп Загребелля вулиця Путивльська будинок № Райміліції
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп вулиця Гоголівська. будинок № як що в лікарні—назва її Конотопський окрлікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитина / батько кас. - рахівник / (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько служив. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти слабе від народ. зміни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Новиць Степан Степанов
Адреса заявителя м. Конотоп загребелля, Путивльська вул. буд. 6 кв. Райміліції
Назви й №№ документів Справка Конотопської амбулаторії лікарні від 5/IX за № 132
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

486

307

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 307 (загальний)

№ 148 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаліт Лазарь Мейеров

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

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 Конотоп вулиця Фоменська будинок № 48

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Фоменська будинок № 48; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Юдей 10. Головне заняття дитина і батько ізвозчик. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько конвоїр. (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 батько Мейер Заллманов Шаліт

Адреса заявителя м. Конотоп Фоменська Буд. 47 = 48.

Назви й №№ документів справки лікаря Шейдлман від 7/IX - 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Шаліт

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

487

308

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільвиконк~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 308 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Наталія Никитовна.

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 Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 7

6. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 7 як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.

9. Національність Українка. 10. Головне заняття пенсіонерка. 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) (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 Мартиненко Йосип Кононович

Адреса заявителя м. Конотоп Сосніївська вул. № 7

Назви й №№ документів письмо Київ. окружного комедіної

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. К. Мартиненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

488

303

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

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

Запис про смерть № 309 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слизька Євдокія Максимовна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 24.

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 24.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд.
(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. чл.
(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 мати Слизька Нікарія Іванівна.

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. 4° 24.

Назви й №№ документів Свідка конторської фармацевтці від 7/IX-25 4° 1335

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Слизька Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПівУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

489

310

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 310 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Штендера Юдася Пилиповича.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 /IV з. 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 Конотоп. вулиця Загородня будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейка. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько торговець.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарько Штендер Пилипович Юдків

Адреса заявителя м. Конотоп Загородня вул. № 6

Назви й №№ документів справка лікаря Кевгрина від 7/IX № 6

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Штендер

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Тр. 381000.

490

311

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

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

Запис про смерть № 311 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 163 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цицельман Мера Львовича.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 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 Конотоп вулиця Лизогубівська будинок № 9
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопської Окрлікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття дівчинка с/. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Вдочерена живе при матері.
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 мати Хая Ісаакова Цицельман
Адреса заявителя м. Конотоп Лизогубівська вул. № 9.
Назви й №№ документів справка Конотопської окрлікарні від 8/IX-25 р. № 1345
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Цицельман Мера
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Чавченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

491

312

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

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

Запис про смерть № 312 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безносенко Вера Миколаївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Заробівка вулиця Путивльська будинок № 29
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Заробівка вулиця Путивльська будинок № 29
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття дівчинка. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). мати домаш. хазяйка.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). - мати хазяйка.
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 мати Безносенко Уляна Степанівна
Адреса заявителя м. Конотоп Заробівка, Путивльська № 29.
Назви й №№ документів писана Київ матері померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Безносенко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравчина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

492

313

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

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

Запис про смерть № 313 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Набережний Микола Олександрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 22/IV-
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 Конотоп вулиця Соснівська 16 будинок № 8.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 16 кв 8.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття дитина ч/. батько охоронник-ч/.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сторонні смерті
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти слаке від народження.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Олександр Семенович Набережний
Адреса заявителя м. Конотоп. Соснівська буд. № 16 кв. № 8.
Назви й №№ документів справка Конотопської Залізничної лікарні від 8/IV-25
Особливі уваги № 1917

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

493

314

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

ЗАГС при Конотопському (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 314 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходько Никифор Васильович.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Курської губер. район Глухівського пов. село В'язове
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Залізнична лікарня ст. Конотоп.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття Демонтний 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 Склероз легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стрельченко Іван Ефимович
Адреса заявителя м. Конотоп. Залізнична лікарня.
Назви й №№ документів виписка Конотопської залізничної лікарні від
Особливі уваги 10/IX-25 г. № 1922
Підпис заявителя Стрельченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

494

315

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 315 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кренак Борис Петрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 Серпня 1925 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 ..... вулиця Успенсько-Троєцька будинок № 11 / або місто Конотоп

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... вулиця Успенсько-Троєцька будинок № 11. / або місто Конотоп / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). / батько і взагалі / батько коваль

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Сидір Петрівна Кренак

Адреса заявителя м. Конотоп Успенсько-Троєцька вул. № 11

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Кренак

Зав. ЗАГС'ом Сид. Гриценко

Реєстратор Кравченко

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

495

316

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

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

1 кн. 12/IX-25 р.
вид. 7/IX-27 р.

Запис про смерть № 316. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганин Олександра Васильовича.
3. Якого полу Жіноч. 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 Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 25
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 25
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.
9. Національність Українк. 10. Головне заняття дошкіл. господ. (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. гн. см. (для дітей мол. 10 рок., як п. 10).
12. Причина смерти від тіл. дру 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганин Володимир Францович
Адреса заявителя м. Конотоп Гоголівська № 25
Назви й №№ документів письмова заява родичів померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ганин. Зав. ЗАГС'ом Ст. Цивка
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

496

317

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

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

Запис про смерть № 317. (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малайда Никифор Захарович. 3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 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 Конотоп вулиця Богоявл. будинок № 56

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Богоявл. будинок № 56. як що в лікарні—назва її ..... Удовець.

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~вдовець~~

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

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 слабості серця внаслідок старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасим Никифор Радивонович

Адреса заявителя м. Конотоп Загребелье, будовська вул. ч. 31.

Назви й №№ документів письмова заява родичів померлого

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Стс. Здвиж

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

497

318

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

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

Запис про смерть № 318. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Євдокія Прокопівна.
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 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 Конотоп вулиця Попівська дача будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопській Заліз. лікарні.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжн.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються) домаш. госпід.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дом. уп. рем.
12. Причина смерти „ вследствие Гнойного аборта “ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кронцев Павло Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп Попівська дача дом № 2.
Назви й №№ документів Справка Конотопської Заліз. лікарні
Особливі уваги № 1940 від 15/IX – 25 р.
Підпис заявителя Кронцев
Зав. ЗАГС'ом Ст. Цуба
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

498

319

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

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

Запис про смерть № 319 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Друк Наталка Михайлівна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 68

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Висока будинок № 68 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) заміжня

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу легень.

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Друк Івам Дмитрович

Адреса заявителя м. Конотоп Висока вул. № 68.

Назви й №№ документів лікарська заява головіка померш ої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Друк

Зав. ЗАГС'ом Сл. Гулько

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

499

320

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 320 (загальний)

№ 153 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомельський Лейб Лазаревич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/VII 1922 року
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 Конотоп вулиця Гутянська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп. вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її Конотопській окрлікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Єврей 10. Головне заняття дитина -/- батько портной
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -/- батько
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Лазарь Хаїмов Гомельский
Адреса заявителя м. Конотоп Гутянська вул. ч. 7.
Назви й №№ документів справки Конотопской окрлікарні від 16/IX з.р.
Особливі уваги ну ч. 1401.
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

500

321

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

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

Запис про смерть № 321 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орем Роза Захаровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 15 Верес.

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 Конотоп Робітничий поселок вулиця № 197 в.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Робітничий поселок будинок № 197 в
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність росіянка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) батько горно робочий робочий

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

12. Причина смерти народилось мертвим 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонароджен

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орем Захар Никифорович

Адреса заявителя м. Конотоп Робітничий поселок на 197 верес

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

501

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

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 392 (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковпар Іван Олексійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/IX 1925 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 Конотоп Зарубелля вулиця Кожухівська будинок № 39.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця Кожухівська будинок № 39.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). батька по родителях.
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 слабе від народження.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Ковпар Олексій Прокопійович
Адреса заявителя м. Конотоп Зарубелля Кожухівська вул. № 39.
Назви й №№ документів письмова заява батька померлого.
Особливі уваги

Підпис заявителя Ковпар

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Українка

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

502

323

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 323. (загальний)

№ 155 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обруч Ілля Микидорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Конотопського район Конотопського кут. Садиковщина; або місто Конотоп вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Конотопського район Конотопського кут. Садиковщина; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття маляр. (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 від бронхіту і серц. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обруч Ігнатій Микидорович

Адреса заявителя кут. Садиковщина Конотопського округа й района.

Назви й №№ документів свідоцтво урівнювального кут. Садиковщина.

Особливі уваги

Підпис заявителя Обруч

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравчина

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

503

324

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

ЗАГС при Конотопському ~~міськраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 324 (загальний)

№ 156 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Володимир Іванович Гуськов.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/IX-1925 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа г. район село
або місто Конотоп. вулиця Червоних парт. будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Червоних парт. будинок № 15
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність України. 10. Головне заняття дитина у батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) у батька слюсар. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Іван Григорович Гуськов.
Адреса заявителя м. Конотоп. Червоних парт. 15.
Назви й №№ документів метрика свід. батька померлого
Особливі уваги
Підпис заявителя Гуськов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

504

325

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 325 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калуйін Анатолій Васильович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/V - 1925 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 Конотоп. вулиця Сосніївська будинок № 157

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Сосніївська будинок № 157; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитина ч. батько майор (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько роб. і т. ін. (для дітей мол. 10 рок., якру п. 10).

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

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

Адреса заявителя м. Конотоп. Сосніївська вул. буд. № 157

Назви й №№ документів справка лікаря 12-ї лікарської дільниці від 18/IX 25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

505

326

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 326 (загальний)

№ 152 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандура Степан Миколайович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 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 Конотоп вулиця Королевський пр. будинок № 42

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Королевський пр. будинок № 42.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти від запалення легенів

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бандура Микола Степанович Бандура.

Адреса заявителя м. Конотоп Королевський пров. пр. № 42.

Назви й №№ документів письма і довід батька виконкому.

Особливі уваги

Підпис заявителя Бандура

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

506

327

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

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

Запис про смерть № 327 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карбан Лідія Дмитрівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 11 го Вересня

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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № 16

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 16.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 19 “ 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). Сайомник батько

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карбан Дмитро Володимирович

Адреса заявителя м. Конотоп Путивльська вул. № 16

Назви й №№ документів Справка Лікаря Конотопської лікарні від 9/9 - 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Карбан Спб. Цивко

Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУНВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

507

328

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

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

Запис про смерть № 328. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяблo Ніна Прокопівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) (10 м-уів)

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 Конотоп вулиця Богоявленська будинок Харківів пр.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Богоявленська будинок Харківів пр.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяблo Прокоп Зіновьевич

Адреса заявителя м. Конотоп Богоявленська вул. Гершлів пр. вул.

Назви й №№ документів лиcта заяви батька померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

508

329

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

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 329 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 171 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ситяк Вера Степанівна

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21/I 1924 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 вулиця Будьоновський пр. будинок № 66 або місто Конотоп.

6. Місце де помер (ла) { округа район село вулиця Будьоновский будинок № 66. або місто Конотоп як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українц. 10. Головне заняття дитина і батько чорноробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько 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 від кокліюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Ситяк Степан Степанович

Адреса заявителя м. Конотоп Будьоновський провул. № 66.

Назви й №№ документів писана зі слів батька померлої

Особливі уваги

Підпис заявителя Ситяк Степан

Від ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

509

-330

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільвик~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 330 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенко Федосія Яковлівна

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 Конотоп. вулиця Роменська будинок № 105.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Роменська будинок № 108. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син. Михайло Васильович Іщенко

Адреса заявителя м. Конотоп Роменська вул. № 108.

Назви й №№ документів писана лікарем земської помощі

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іщенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

510

331

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 331 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлова Анастасія Євдокимівна

3. Якого полу жіноч. 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 Конотоп. 197 керування Робітничий будинок.

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Конотоп. вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Конотопський Залізничний шпиталь

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Україн. 10. Головне заняття домаш. госп. (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.-зв.-сп. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від сепсису після родів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя чоловік Орл. Заказ Микитович

Ядреса заявителя м. Конотоп. Робітничий поселок на 197 дворах

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської залізничної лікарні від 21/IX 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Орлов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Жданова.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

511

332

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 332 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шостакова Параскева Прокоповна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 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 Конотоп. вулиця Миколаївська будинок № 24.

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 24.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українк. 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х 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 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Андрійович Сушко

Адреса заявителя м. Конотоп Зарубейня Миколаївська, буд. 4 & 14.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Сушко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

512

333

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

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

Запис про смерть № 333 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Криворук Іван Петрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 10 Вересня

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 Конотоп вулиця Ярківська будинок Ярмошин провул

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок Ярмошин пров ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина Батько молотобоєць

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

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 слабе від чародіяння.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Криворук Петро Йовхимович

Адреса заявителя м. Конотоп Ярківська вул. Ярмошин провул.

Назви й №№ документів лікарська завір. дані про померлого

Особливі уваги

Підпис заявителя Криворук

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зак. № 1396. Пр. 381000.

513

334

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

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

Запис про смерть № 334. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 175 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свіріденко Тимофія Павловича.
3. Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Юзовка Залізничний провулок № 4.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Юзовська. Залізничний лікарні.
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Вересня міс. „23.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господар. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дей. ч. сім. (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти отравилась канцеродином 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свіріденко Григорій Петрович
Адреса заявителя м. Юзовка Залізничний провулок № 4.
Назви й №№ документів Справка № 1988, від 23/IX-25 р. Заліз. лікарні
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

514

335

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 335 (загальний)

№ 160 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнеденький Володимир Петрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 ти Вересня 1925 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 Конотоп вулиця Ярківська будинок № 42

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № 42 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитина і батько робітник. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Гнеденький Петро Несторович

Адреса заявителя м. Конотоп Ярківська вул. № 42

Назви й №№ документів письмова заява батька посвідчено

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнеденький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Адаєва

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

515

336

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

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

Запис про смерть № 336 (загальний)

№ 161 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 26 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барабанов Владимир Антонович

3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 12 липня

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 Конотоп вулиця Гафтовський будинок № 10

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Гафтовський будинок № 10 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня 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 утримується). батько кондуктор

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барабанов Антон Аврамович

Адреса заявителя м. Конотоп Гафтовський провул. № 10.

Назви й №№ документів Заміщ. лікаря поліклініки № 1736

Особливі уваги від 26 XI 25 р. справка

Підпис заявителя Барабанов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

5 16

337

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

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

Запис про смерть № 337 (загальний)

№ 169 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдуш Хаїм Бенціонов
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Чичіверова будинок № 5
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Чичіверова будинок № 5
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Єврейка. 10. Головне заняття домаш. господ.
(для дітей молодших 6д 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 ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуцштейн Ісак Лазаревич.
Адреса заявителя м. Конотоп Кіровоградська вул. ч. 5.
Назви й №№ документів справка лікаря Гедсона від 28/IX-25 г.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

517

338

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 338 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семерінова Лідія Павлівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 11 травня.

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 Соснівська будинок № 46

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 46; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошами їх втримується) батько не має

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

12. Причина смерти від туберкульозу м'я. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микольська Лідія Семенівна

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд. 46

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане Конотопською міською поліклінікою

Особливі уваги Довідка видана від лікаря

Підпис заявителя Микольська

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

518

339

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

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

Запис про смерть № 338 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гоцомайова Оксеня
3. Якого полу жіноч. 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 ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Конотопській Окр. Лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність росіянка 10. Головне заняття домашн. господ. Санітарки (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. гл. см. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від сердечної слабості після операції 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гітлер Самуїл Наумович
Адреса заявителя м. Конотоп Олександровська вул. ч. 24
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гітлер Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

519

340

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

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

Запис про смерть № 340 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шлопак Надежда Евгеньївна.

3. Якого полу жін. 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 Конотоп вулиця Кирасірська будинок № 16

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кирасірська будинок № 16 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка. 10. Головне заняття дитина і батько теслювар. (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 сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Євгеній Миколайович Шлопак

Адреса заявителя м. Конотоп Кирасірська вул. буд. 16

Назви й №№ документів свідоцтво батька про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

520

341

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга № 1
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 341 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапіро Ціби Фаїмівна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 года.
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 Конотоп. вулиця Гончарів провул. будинок № 11
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Конотоп вулиця Гончарів провул. будинок № 11
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
9. Національність єврейка. 10. Головне заняття одинока. / Батько торговець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батько хазяїн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від недодержання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Шапіро Фаїм Лейбович.
Адреса заявителя м. Конотоп. Гончарів провул. 40 11.
Назви й №№ документів Справка лікаря. Видана від 2/I з.р.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Шапіро
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

521

342

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 342 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхайліченко Пелагея Миколаївна 7-6 років.

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 Конотоп вулиця Германівська будинок № 9.

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп. вулиця Германівська будинок № 9.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти хр. сліпота. Старч. дряхл. Вік 7 місяців. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Міхайліченко Василь Михайлович.

Адреса заявителя м. Конотоп Германівська вул. № 9.

Назви й №№ документів тільки дітей один померший

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Міхайліченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 3810/о.

522

343

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

ЗАГС при Конотопській ~~міськраді~~ (виконк.) Книга №
районну Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 343. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каленик Євдокія Григорівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 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 Конотоп вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 44.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 44.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.
9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старі болезні нирок и сердца. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Каленик Василь Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп Успенсько-Троїцька вул. № 44.
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 5 Жовтня 1925 р. за № 1396 и справка з місця служби
Особливі уваги немає
Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

523

344

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

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 344 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Егорова - Найданова Марія Михайлівна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 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 Конотоп. вулиця Генеральна Павлюченківська № 18.
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Конотоп. Генеральна вулиця Павлюченківська будинок № 18.
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.
9. Національність України 10. Головне заняття інвалід. і. пенсіонерка.
(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 паралича серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хвіюкова Валентина Михайлівна.
Адреса заявителя м. Конотоп. Генеральна вул. Павлюченківська будинок ч. 18.
Назви й №№ документів Свідоцтво видане виконкомом Семенівської сільради від ...
Особливі уваги 5/X 25 г.
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. ч. 1396. Пр. 381000.

524

345

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

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

Запис про смерть № 345. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 183 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмоїак Валентіна Євгенівна.
3. Якого полу Жіноч. 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 Коноплей вулиця Кірасірська будинок № 16.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Коноплі вулиця Кірасірська будинок № 16.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько тієсляпод.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). синбовець
12. Причина смерти від скарлатіни 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмоїак Євгеній Миколайович
Адреса заявителя м. Коноплі Кірасірська вул. № 16.
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Перова від 6/X-25р. и свідоцтво батька померлого
Особливі уваги на заява —
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуляко
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

525

346

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

ЗАГС при Конотопській ст. (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 346 (загальний)

№ 163 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойченко Володимир Прокопович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Кузнечна будинок № 4

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Кузнечна будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитина з 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) з батька служб.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Іванович Бойченко.

Адреса заявителя м. Конотоп, Путивльська вул. № 24.

Назви й №№ документів письмова довід. видана по медичній

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

526

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~(виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 342 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгожого Олександра Прокоповича.
3. Якого полу чол. пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/V - 1917 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 Конотоп вулиця Сумська вєка будинок № 4.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сумська вєка будинок № 4.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття дівчина і батько рахівник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько служащий.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підгожий Антон Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп Сумська вул. буд. № 24.
Назви й №№ документів письмо лікаря-педіатра за медичної
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Підгожий
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 38100.

527

348

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

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

Запис про смерть № 348 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткуренко Марія Степанова.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 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 Конотоп вулиця Заводська будинок № 46.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 46
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). дочь з.и. сл.

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

12. Причина смерти від старості і слабості серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткуренко Герасим Олександрович

Адреса заявителя м. Конотоп Загребелки Заводська вул. буд. 46.

Назви й №№ документів виписка з книги актів смертей

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ткуренко

Зав. ЗАГСом Пт.

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

528

349

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 349 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзісонюка Віктор Прокопович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27-ої січня 1923 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 Конотоп вулиця Кузнічевка будинок № 4.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця Кузнічевка будинок № 4.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття дитина (батько рикільник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько служ.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від екзогайтіна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Іванович Дзісонюка
Адреса заявителя м. Конотоп Садковська вул. № 24.
Назви й №№ документів письмо лікаря родильного покійного.
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

529

350

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

ЗАГС при Конотопському ~~міськ~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 357 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 186 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кібець Наталка Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16/VIII 1923 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 Конотоп Заробіток вулиця Германівська будинок № 41.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Заробіток вулиця Германівська будинок № 41.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Кібець Григорій Карпович

Адреса заявителя м. Конотоп Заробіток Германівська вул. буд. № 41.

Назви й №№ документів писана батьком свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Кібець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

530

357

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

ЗАГС при Конотопськім ~~відділі~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

14/V 27.

Запис про смерть № 357 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 187 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліскун Ганна Ніконівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа район село
або місто Конотоп. вулиця Свені вєски будинок № 6.
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп. вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Залізнична лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.
9. Національність українка. 10. Головне заняття домаш. хоз. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Недостатність надниркових залоз після прив. аборта. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чуйкіна Валентина Григорьевна.
Адреса заявителя м. Конотоп Свєнівська вул. буд. № 6.
Назви й №№ документів Справка залізничної лікарні від 10/I с. г.
Особливі уваги № 82.
Підпис заявителя Чуйкіна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 3[illegible]000.

531

352

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

ЗАГС при Конотопськім ~~відділі~~ (виконк.) Книга №
району Конотопськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 352 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 188 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліфтін Ревекка Аронівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1921 р. 25 серпня

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 Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 21.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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 від скарлатини

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мільштейн Зіновій Веніамінов

Адреса заявителя м. Конотоп шевченківська вул. № 35.

Назви й №№ документів Довідка лікарська операція від 11/X-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Мільштейн

Зав. ЗАГС'ом Гуляєва

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ИЗУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

532

353

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

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

Запис про смерть № 353 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єкатерина Веніамінівна Жданова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 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 Конотоп. вулиця Миколаївська будинок Колонія уг.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. вулиця Миколаївська будинок Колонія уг. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.
9. Національність Українка. 10. Головне заняття дівчинка і батько конторщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько службовець. (для дітей моя. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від дифтериту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лісовець Федосій Іванович.
Адреса заявителя м. Конотоп. казенний буд. №5 при заводі. нікеді
Назви й №№ документів тільки свідоцтво батька - покійної
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

533

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

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

Запис про смерть № 354. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 190 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Олександра Іванівна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 22 грудня.
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 Конотоп вулиця Комсомольська будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Комсомольська будинок № 6. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність росіянка 10. Головне заняття Батько кондуктор. (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). помер
12. Причина смерти від воспаления мозговых оболочек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Іван Петрович
Адреса заявителя м. Конотоп Комсомольська вул. 4 № 6.
Назви й №№ документів Справка раб. Залізнодорожньої поліклініки від 26/X - 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Іванов
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. ч. 1396. Пр. 381000.

534

355

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

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

Запис про смерть № 355. (загальний)

№ 165 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маліновський Олександр Лукіч.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 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 Конотоп. вулиця Миколаївська будинок № 11.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маліновська Олена Трифонівна

Адреса заявителя м. Конотоп Миколаївська вул. буд. № 11.

Назви й №№ документів Справка земської лікарні від 12/I 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Маліновська

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

535

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

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

Запис про смерть № 355 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пігузіна Ірина Васильевна
3. Якого полу жін пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Комінтерн. Робітничий поселок вулиця 19 Жовтневі будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Комінтерн. вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Залізнична лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). з чого-роб сім'я
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). робочая.
12. Причина смерти від. Вод. кол. нефр. хрон. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малиновская Евгения Григорьевна.
Адреса заявителя ст. Комінтерн. Никольская ул. дом №11
Назви й №№ документів справка Комінт. залізн. лікарні від 12/I 25 г. № 90
Особливі уваги
Підпис заявителя Малиновская

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. ч. 1396. Пр. 381000.

536

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

ЗАГС при Комінтернівській (виконк.) Книга №
районі Комінтернівський округи за 1925 р.

357

Запис про смерть № 357 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 192 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Квітова Надія Олександрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 24/VII
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 Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 12
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 12 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття Батько робітник (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). член сім'ї
12. Причина смерти від коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Квітова Ганна Степанівна
Адреса заявителя м. Конотоп Миколаївська вул. буд. 12
Назви й №№ документів писана матір'ю померлої
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Квітова

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

537

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 358 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 193 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нетопящая Соня Моисеевна

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 Конотоп. вулиця Гоголівська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Гоголівська будинок № 9
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримуються). (з батька кравець).

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

12. Причина смерти від скарлатини „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульгина Злата Залмановна

Адреса заявителя м. Конотоп Ямская 6 уд. 6 уд. 4: 17

Назви й №№ документів тисяча дев'ятсот двадцать пятого

Особливі уваги

Підпис заявителя Шульгина

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

538

359

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

ЗАГС при Конотопськім с~~ільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 359 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 194 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гоєнова Надія Семеновна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 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 Конотоп вулиця Красноармейська будинок № 49

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Красноармейська будинок № 49
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января 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 втримується). домашня. жену. дит. чл. сім.

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 рака желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гоенов Семен Сергійович

Адреса заявителя м. Конотоп Красноармейська вул. буд. ч: 52.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Гоенов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 387000.

539

360

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопській округи за 1925 р.

Запис про смерть № 361 (загальний)

№ 166 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смоловиць Лівія Мусійовна

3. Якого полу жіночої 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 Конотоп вулиця Олександрівська будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Олександрівська будинок № 87
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Єврей 10. Головне заняття дитина і. батьки кожевники
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смоловиць Мусійовичь Каїм-Хомель

Адреса заявителя м. Конотоп Олександрівська буд. бд. № 37

Назви й №№ документів Справки лікаря, свідоцтва від 15/X-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Смоловиць

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

540

361

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

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

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Непомнящая Фёдора Мусійківна.

3. Якого полу жіночого. 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 Конотоп вулиця Базарна будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Базарна будинок № 9
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина. Батько робітник. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Непомнящая Федора Захаровна

Адреса заявителя м. Конотоп Новая вул. буд. № 17

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть Конотопська міська Рада депутатів трудящих 14/X 25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Непомнящая

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

541

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

ЗАГС при Конотопськім ~~відділі~~ (виконк.) Книга №
району Конотопа округи за 192 р.

Запис про смерть № 362 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жук Василь Митрофанов
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село
або місто Конотоп вулиця Миколаївська. будинок № 14.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття агент О.Д.М.С.О. і п.ч. (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 від ревматизма серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чусь Конотопський Іванович.
Адреса заявителя м. Конотоп. Кавказький пров. № 25.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ВАГСом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВС Вам. Ч. 1396. Пр. 381000.

542

368

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

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

Запис про смерть № 363 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 196 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добрушіна Мера Семеновна
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 Канонівка вулиця Жуків пр. будинок № 4
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Канонівка вулиця Жуків пр. будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер(ла): 1925 р. Жовтня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність єврейка 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом. чл. сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від крововиливу 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 Фівкіна Фрейда Євфімовна
Адреса заявителя м. Канонівка Жуків пр. кв. 4.
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря-терапевта від 29 X - 25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Фівкіна

Зав. ЗАГС-ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

543

364.

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

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

20/I-25г.
31/II-25г.

Запис про смерть № 364 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєсленко Ірина Андріївна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. вулиця Соснівська будинок № 70

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 70. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. госп. (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. чл. сем. (для дітей мол. 10 років — як у п. 10).

12. Причина смерти від слабості серцевої діяльності старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєв Петро Миколайович

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. буд. № 70.

Назви й №№ документів писана заява ізвід медвідділу

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зак. Ч. 1396. Пр. 381000.

544

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

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

Запис про смерть № 365 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 198 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біденко Феодосія Захарьевича.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 22 Вересня
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. Конотоп Загребелька Богоявленська будинок № 1.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто м. Конотоп Загребелька Богоявленська будинок № 1.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються) батько токарь
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) робочий
12. Причина смерти слабість від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Біденко Захар Іванович
Адреса заявителя м. Конотоп Загребелька Богоявленська вул. 40 1.
Назви й №№ документів свідоцтва батька померлого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Сис. Гуцько
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

545

366

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

ЗАГС при Кишертській сільраді (виконк.) Книга №
району Кишертської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 366 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 199 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапко Ксенія Федосеєвна 22-го Січня 1855 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 Кишертськ. вулиця Кузнєчная будинок № 4.

6. Місце де помер (ла): округа район село
або місто Кишертськ вулиця Кузнєчная будинок № 4.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти від старості і старої хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Син Антон Іванович Білошапка.

Адреса заявителя м. Кишерть. Садовая вул. буд. № 24.

Назви й №№ документів текста заява сина померш.

Особливі уваги

Підпис заявителя Білошапка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кудрявцева

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

546

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 367 (загальний)

№ 168 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Січня . міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Годенко Давид Ізраілєв

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № 34.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Путивльська будинок № 34.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність єврей 10. Головне заняття тимчовець (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). хазяїн. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від разрыва сердца

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Непомящий Борис Давидов

Адреса заявителя м. Конотоп, Путивльська вул. № 34.

Назви й №№ документів судовка лікаря III Відділ. від 23/I 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Непомящий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зак. 1696. Пр. 381000.

547

368

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

ЗАГС при Конотопськім ~~міськвід~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 192 р.

Запис про смерть № 368 (загальний)

№ 169 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клепіцуа Петро Васильович

3. Якого полу чоловіч 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 Конотоп вулиця Вчевка будинок № 74.

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп. вулиця Вчевка будинок № 74.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець.

9. Національність українець 10. Головне заняття домаш. жінку. (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. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості и сильн. серцев. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син. Илія Петрович Клепіцуа.

Адреса заявителя м. Конотоп Вчевка вул. буд. № 74.

Назви й №№ документів метрика батька померш.

Особливі уваги

Підпис заявителя Клепіцуа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

548

369

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

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

Запис про смерть № 369 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 200 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горічука Марія Стєпановна
3. Якого полу Жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 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 Конотоп вулиця Короленівська будинок № 41.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Короленівська будинок № 41.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність росіянка 10. Головне заняття домашн. господарством (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується). хозяйка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. згоду п. 10)
12. Причина смерти від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мінєєр Володимир Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп Короленівська вул. № 41.
Назви й №№ документів писала заява родичів померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя В Мінєєрі

Зав. ЗАГС'ом Орб. Гусєва
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

549

370

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 370 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилей Василь Ігнатіонів

3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27-ї літня 1925 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 Конотоп. вулиця Заводська будинок № 70.

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 70. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитини і з якого телеграфісти (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилей Ігнатій Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп. Заводська вул. буд. № 70.

Назви й №№ документів судова. відділ канцелярії кавинські

Особливі уваги від 24/х 25 р.

Підпис заявителя Гаврилей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. НУУВО Зам. Ч. 1306. Пр. 381000.

550

371

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 371. (загальний)

№ 171 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журид Митрофан Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Конотоп. вулиця Заводська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Конотоп вулиця Заводська будинок № 15
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). служащий
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 від тифозного стану
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Олександра Семенівна
Адреса заявителя м. Конотоп, Заводська вул. № 15
Назви й №№ документів писана заява родича померлого
Особливі уваги 9

Підпис заявителя Хоменко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

551

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

ЗАГС при Конотопській (виконк.) Книга № ....
.... району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 372 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 201 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шестопалова Ганна Васильовна

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа Ворожбянського район Терешківського село Терешки; або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Конотоп. вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її Конотопській окружній

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Від тифозної пневмонії 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Фекла Климовна

Адреса заявителя м. Конотоп Кіраївська вул. буд. № 3.

Назви й №№ документів Свідоцтво Конотопської окружної лікарні № 1746 від 25/I-25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

552

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

ЗАГС при Конотопськім ~~окр~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 373. (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смоктяєв Іван Єгорович. 3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп. вулиця Лєскова будинок № 17
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Лєскова будинок № 17
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець. 10. Головне заняття і 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) пенсіонер.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від старчика старості. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смоктяєв Іван Іванович.
Адреса заявителя м. Конотоп. Лєскова вул. № 17
Назви й №№ документів Довідка поліклініки м. Конотоп. лікаря
Особливі уваги Семенова від 25/I-25 р.
Підпис заявителя
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

553

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

ЗАГС при Кіцманській сільраді (виконк.) Книга №
району Кіцманської округи за 1925 р.
26/5-258

374

Запис про смерть № 374 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорович Ольга Якимівна.

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

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 Кіцмань вулиця Олексіївська будинок № 35

6. Місце де помер (ла): округа район село
або місто Кіцмань вулиця Олексіївська будинок № 35
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від сказу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Сидорович Юрій Іванович.

Адреса заявителя м. Кіцмань. Олексіївська. вул. буд. № 35

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Кіцманської дільн. від 25/1 с. р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидорович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

554

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

ЗАГС при Конотопськім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 375 (загальний)

№ 193 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зіньовець Віктор Федорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24-го лютого 1925 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 Конотоп. Залізнична вулиця Мордунівська. будинок № 20
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Залізнична вулиця Мордунівська будинок № 20
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). батька селях.
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 кокльюшу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Зіньовець Федір Сергійович.
Адреса заявителя м. Конотоп. Залізнична, Мордунівська буд. № 20
Назви й №№ документів тільки свідоцтва лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя Зіньовець
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

555

376

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

ЗАГС при Конотопській ~~міській~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 376 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "26" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Власенко-Шкода Олена Павлівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23-ті трирічі 1925р.
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 Конотоп. вулиця Соснівська будинок № 159.
6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 159.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дівчина і батько домаш. хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)
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 від запалення легень
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Власенко-Шкода. Катерина Павлівна,
Адреса заявителя м. Конотоп. Соснівська вул. буд. № 159.
Назви й №№ документів письмова заява лікаря померлої
Особливі уваги
Підпис заявителя Власенко-Шкода
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

556

377

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 12
районі Конотопської округи за 1925 р.

17/X-25г.
5/XII-25г.

Запис про смерть № 377 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свитков Іван Тимофійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Комінтерна будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Января міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (к втримується). помощ. машиниста

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

12. Причина смерти від 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 Чернишов Григорій Дмитрійович

Адреса заявителя м. Конотоп. Вокзальна вул. ч. 7

Назви й №№ документів свідоцтва земської лікарні від 24/I у д. ч. 162.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За закр. Богдан

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жабченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

557

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 378 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 204 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богданова Юлія Васильовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сазова будинок № 50

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 22 “ 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). домаш. хозяйка.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богданов Микола Сергійович

Адреса заявителя м. Конотоп - Сазова вул. № 50

Назви й №№ документів Справка Конотоп. Окружн. лікарні № 1681 від 24/I-25 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя за недогр. Богданов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравцова

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

558

379

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

ЗАГС при Виконкомі ~~сільради~~ (виконк.) Книга №
районі Комінтернівськім округи за 1925 р.

Запис про смерть № 379. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 205 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухіна Пелагея Гаврилівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 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 Куп'янськ вулиця Красногорська будинок № 12
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Куп'янський Окр. лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність росіянка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). домашн. господ.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дом. пом.
12. Причина смерти від старості сердця 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онічев Марія Дмитрівна
Адреса заявителя м. Куп'янськ Красногорська 12
Назви й №№ документів справка Куп'янськ. Окр. лікарні
Особливі уваги 40 1788 від 27/X-25 р. Ох. Удова
Підпис заявителя О точ

Зав. ЗАГС ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

559

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 380 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєскун Галина Афіногенова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село
або місто Конотоп Заребення вулиця Германівська. Сакунівська пр. ч. 10.

6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп Заребення вулиця Германівська Сакунівська пр. ч. 10.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. " 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка. 10. Головне заняття домаш. госпя.
(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. чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти вследствие ранения из винтовочного огнестр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пєскун Сергій Лаврентьевич

Адреса заявителя м. Конотоп. Заребення Германівська вул. Сакунів пр. ч. 10

Назви й №№ документів Видавки нач. сл. ст. 24/X с/г. и письма чести

Особливі уваги умерла в губкомі

Підпис заявителя Пєскун

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

560

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 1
району Конотопської округи за 1925 р.

28/X — 25 п.
11/XII — 25 п.

Запис про смерть № 381 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белоус Олександра Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 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 Конотоп вулиця Вокзальна Губенко-Бородаївська № 2.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Вокзальна Губенко-Бородаївська № 2 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. " 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

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

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

12. Причина смерти від 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 мати Журкова Лисавета Олексіївна

Адреса заявителя м. Конотоп Вокзальна б/ул. Губенко-Бородаївська вул. № 2.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Журкова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

561

382

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

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

Запис про смерть № 382 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 208 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрук Марія Ігнатівна.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Лізогубівська. будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Окр. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Января, міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність єврейка 10. Головне заняття дітей і хатніх. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (їх вдримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) спудовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от пневмонії на почве грипа. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузина Надія Емельяновна.
Адреса заявителя м. Конотоп Сосніевка, вул. Б.Чр. № 39.
Назви й №№ документів Справка Конотопской амбулатории від 27/I 25 г.
Особливі уваги № 1788

Підпис заявителя Кузина

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1398. Пр. 381000.

562

383

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

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

Запис про смерть № 383 (загальний)

№ 175 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня января міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погвін Михайло Павлович

3. Якого полу мужч. 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 Конотоп вулиця Заделенка будинок № 3

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Заделенська будинок № 3 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (-ла): 1925 р. января міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українец 10. Головне заняття дитина. / батько селянин. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від брюшного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Павло Погвін

Адреса заявителя м. Конотоп. Заделенська вул. № 3

Назви й №№ документів письмова заява батька померлого

Особливі уваги —

Підпис заявителя Погвін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

563

384

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть №384 (загальний)

№ 176 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колчицької Івана Іванова

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 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 Конотоп вулиця Ямпільська будинок № 14

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Ямпільська будинок № 14.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

12. Причина смерти від рака шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гупун Олексій Федорович

Адреса заявителя м. Конотоп Ямпільська вул. 14.

Назви й №№ документів писана заявителем зі слів померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Гупун

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

564

385

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

ЗАГС при Конотопському міськраді (виконк.) Книга № .....
.....району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 385 (загальний)

№ 177 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня Жовтня міс. 1925 р; 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Родіонов Олександр Іванович

3. Якого полу чоловіч., 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 Конотоп. вулиця Свободи будинок № 18

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 18 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько конюх

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 від 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 батько Родіонов Іван Іванович

Адреса заявителя м. Конотоп вул. Свободи буд. 18

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 30/X 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Родіонов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

565

386

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

ЗАГС при Кемпертівській сільраді (виконк.) Книга №
районі Кемпертівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 386 (загальний)

№ 178 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сінка Артем Семенович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Кемпертівська район Кемпертівський кіш. Малий Утеш
або місто Комінтерн. вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 8 Лютого міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти від горячки сердця.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сінка Семен Артемович

Адреса заявителя м. Комінтерн. Червоноармійська вул. 54.

Назви й №№ документів Свідоцтво Кемпертівської Окружної від 1/V - 1921

Особливі уваги Родний син

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

566

387

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

ЗАГС при Комінтернівській (виконк.) Книга №
районі Комінтернівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 387 (загальний)

№ 179 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Преснайло Анатолій Яковлевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26/X-1925 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 Комінтерн. вулиця Садова будинок № 50
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Комінтерн вулиця Садова будинок № 50.
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) батько 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 слабість від старечого 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Преснайло Яков Сергійович
Адреса заявителя м. Комінтерн Садова вул. № 50
Назви й №№ документів видана лікарем Сергій про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Преснайло

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

567

388

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

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

Запис про смерть № 388 (загальний)

№ 180 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москальов Конетянтин
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1909 р. 20 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 Конотоп - Робітничий поселок вул. 19 Вересня будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Конотопський Залізничний шпиталь
7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопаду „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женат
9. Національність росіянин 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) Члени-робочих (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від крупозного воспаления легких є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дойа Наталія Тимофіївна
Адреса заявителя м. Конотоп Задіпенська вул. № 51.
Назви й №№ документів свідоцтва Конотоп. Заліз. лікарні № 149 від 2/XI 25 г.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Дойа

Зав. ЗАГС'ом Ск. Гуцко
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

568

389

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

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

Запис про смерть № 389 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленко Віра Федорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 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 Кегичівка вулиця Ленінсько-Троїцька будинок Коленко

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Кегичівка вулиця Ленінсько-Троїцька будинок Коленка.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Вдівець. Батько лібонаймит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від кашлюка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Коленко Федір Іванович

Адреса заявителя м. Кегичівка Ленінсько-Троїцька вул. буд. Коленко

Назви й №№ документів письмо Коленка - померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Коленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

569

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

ЗАГС при Кам'янському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
району Кам'янського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 390 (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудько Ісідір Кронштьович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 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 Кам'янка вулиця Совєтська будинок № 149
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Кам'янка вулиця Совєтська будинок № 149
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримуються). слюсар робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як і п. 10).
12. Причина смерти від 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 Колодних Андрій Захарович,
Адреса заявителя м. Кам'янка, Київська вул. буд. № 15
Назви й №№ документів писані самим заявителем
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

570

391

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

ЗАГС при Кичатовській сільраді (виконк.) Книга №
районі Кичатовської округи за 192 р.

Запис про смерть № 391 (загальний)

№ 189 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінка Аркадій Іванович,
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1860 р. 22/IX-
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 Кичатов Заїзджа вулиця Соловіїн пров. будинок № 6.
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто Кичатов Заїзджа, вулиця Соловіїн пров. будинок № 6. як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). хлібопашець Кінь
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 слабості старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя син Денис Григорьєв Сінка
Адреса заявителя м. Кичатов Заїзджа в власній хаті в пр. Соловіїн пр. 4
Назви й №№ документів тієї хати сина померлого
Особливі уваги

Підпис заявителя Сінка

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

571

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

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

392

Запис про смерть № 392. (загальний)

№ 188 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губенко Микола Миколайович
3. Якого полу Чоловіч 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 ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Кирова будинок № 22.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Кирова будинок № 22
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Батько робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
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 від пневмонії. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасимова Любовь Семеновна
Адреса заявителя Соціївська вул. 48 III м. Конотоп.
Назви й №№ документів свідоцтво Конотопської Окр. лікарні
№ 1742 від 4/XI - 25 г.
Особливі уваги Сл. Губко
Підпис заявителя { Заменяет. Сасимова / росписи. Шитц
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

572

393

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

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

Запис про смерть № 393 (загальний)

№ 184 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмотак Миколай Евгенійович
3. Якого полу хлопець 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Конотоп вулиця Кираєвська будинок № 16
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кираєвська будинок № 16. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (~~ла~~): 1925 р. Листопаду міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. 10. Головне заняття батько учень-виробник. (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 родини (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від екземи тіла
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шмотак Евгеній Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп — Кираєвська вул. № 16.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть батька померлого
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укргодовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

573

394

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

ЗАГС при Комарівській (виконк.) Книга №
районі Комарівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 394 (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярев Ілля Максимович 87 років.

3. Якого полу чоловіч. 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 Комарів вулиця Сонячна будинок № 23 кв 3.

6. Місце де помер (ла): округа район село
або місто Комарів вулиця Сонячна будинок № 23 кв 3.
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність українець 10. Головне заняття домаш. хазяйка. (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. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от старческой слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дочка Калинина Леонила Ильинична

Адреса заявителя м. Комарів. Київська вул. № 2

Назви й №№ документів письма родственников о смерти покойного

Особливі уваги

Підпис заявителя Калинина

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

574

395

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

ЗАГС при Совєтській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
району Совєтськ. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 395 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лозгового Максима Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кремен. пов. район Дерезівсько-Балківський село Грузьке
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Совєтськ вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Совєтська Земська. лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) селянин бідний.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти ост. малокрівя головн. мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лозгової Михайло Іванович.
Адреса заявителя м. Грузьке
Назви й №№ документів свідоцтво Земської лікарні від 5/XI-25 р.
Особливі уваги № 208
Підпис заявителя Лозгова

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

575

396

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районну Конотопського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 396 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапошникова Олена Лидії Іванова.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 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 Конотоп вулиця Путивльська будинок № 17

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Путивльська будинок № 17
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. хозяйка.
(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. хоз. сем.
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

12. Причина смерти от слабости сердца старческого возраста. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шапошников Сергей Алексеевич

Адреса заявителя м. Конотоп Путивльская в/ш б. № 17

Назви й №№ документів по смерти матери Шапошниковой

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шапошников

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

576

397

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

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

Запис про смерть № 397 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міскун Анатолій Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 25 жовтня
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 Конотоп вулиця Германівська Сакунів пров. будинок № 4а 8.
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Германівська Сакунів пр. будинок № 4а 8 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1925 р. Листопаду міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). батько міськ. робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). робочим
12. Причина смерти слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міскун Федор Данилович
Адреса заявителя м. Конотоп Германівська вул. Сакунів пр. 4а 8.
Назви й №№ документів письмова заява батька померлого
Особливі уваги —
Підпис заявителя { Міскун. Зав. ЗАГС'ом Сиб. Гуцко
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

577

398

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

ЗАГС при Конотопському ~~відділі~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 398 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дроздов Миколай Матвійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/X - 1924 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 Конотоп вулиця Жукова пров. будинок № 4.
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп вулиця Жукова пров. будинок № 4. як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українец 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). батько служащий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько служащий
12. Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Дроздов Матвій Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп Жукова пров. буд. № 4.
Назви й №№ документів письмо з дому батька свідоцтво
Особливі уваги

Підпис заявителя Дроздов.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

578

399

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

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

Запис про смерть № 399 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондаренко Надежда Зіновьевна

3. Якого полу жіночої 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 Конотоп Сумської вулиця Медведівська будинок № 25

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Сумської вулиця Медведівка будинок № 25 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ ..... “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Адреса заявителя м. Конотоп Сумської губ. Медведівська вул. № 25

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Гондаренко Н. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

579

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

ЗАГС при Конотопському ~~ім. Р.Р.~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 400 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Георгій Дмитрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 V - 1925 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 Конотоп вулиця Путивльська Вознесенська № 13.
6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Конотоп. вулиця Путивльська. Вознесенська № 13. як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність українка. 10. Головне заняття одинока. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримуються). батько сліпий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько дід і інш.
12. Причина смерти від кості та воспаління легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надія Олександрівна Гнатенко
Адреса заявителя м. Конотоп Путивльська вул. Вознесенський пров. № 13
Назви й №№ документів писана лікарем медичної комісії
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Гнатенко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

580

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

ЗАГС при Комсомольській с/раді (виконк.) Книга №
районі Комсомольської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 401. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 212 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворона Надія Дмитрівна.

3. Якого полу жін. пола. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Комсомол. вулиця Ленінська-Піонерська будинок № 66

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Комсомол вулиця Ленінська-Піонерська будинок № 66
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність українка 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 від тифозно-кишкової гарячки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворона Михайло Дмитрович

Адреса заявителя м. Комсомол Ленінська-Піонерська вул. буд. № 66.

Назви й №№ документів письмова заява батька померлої

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Ворона

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

581

вид. 10/VII-26р.
-"- 9/IX-26р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 5 402
..... районі ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 402 (загальний)

№ 190 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусаков Павло Петрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Самара. Буяновский буд. будинок № 3а
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Самара. Буяновский буд. будинок № 3а як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття чернорабочий (для дітей молодших од 10 років, заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сирочий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від брюшного тифу
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свідерко Григорій Петрович.
Адреса заявителя м. Самара. Земляновская ул. 4а 4.
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть выдано Самарским 2 уч. Всеволодом.
Особливі уваги від 8/IX-26р
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Свід. Гусаков
Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

582

403

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

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

Запис про смерть № 403 (загальний)

№ 191 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гінько Виктор Іванович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 января 1925 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 Сміла вул. Інтернаціональна Завокзальна будинок № 25.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Сміла вул. Інтернаціональна Завокзальна будинок № 25
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 11 “ 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). дитина ч. батько самогонщик.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько. дит. чл. сім.
12. Причина смерти слабе від народження. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Іван Павлович Гінько
Адреса заявителя м. Сміла Інтернаціональна Завокзальна вул. ч. 25.
Назви й №№ документів писемна заява батька померлого
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гінько
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. № 1389. Пр. 381000.

583

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

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

Запис про смерть № 404 (загальний)

№ 199 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубін Всель Сафронович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/XI - 1925 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 Конотоп вулиця Германівська будинок № 37

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Германівська будинок № 37
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність єврейка 10. Головне заняття одинока (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) батько чорноробочий

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

12. Причина смерти у. слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Дубін Сафрон Конопатович

Адреса заявителя м. Конотоп Сумської губ. Германівська вул. буд. № 37

Назви й №№ документів письма батька покійного

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дубін

Зав. ЗАГС'ом Єв. Гуєва

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

584

405

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

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

Запис про смерть № 405 (загальний)

№ 193 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якжин Іван Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Курской губ. район Коринецкого село Б. Дмитриевки.
або місто с. Коренево вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада, міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

12. Причина смерти Хронический гнойный плеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якжин Андрійович Якжин

Адреса заявителя м. Б. Дмитриевка Коренецкого района Курской губ.

Назви й №№ документів справка Залізничної лікарні від 18/XI-25 г. №24

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Якжин др. Зав. ЗАГС'ом Сек. Гуляева

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

585

406

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

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

Запис про смерть № 406 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безлюдна Емельяна Фадиновича
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 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 Конотоп. вулиця Шевченківська будинок № 55
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Шевченківська будинок № 55
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Українець. 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) пенсіонер.
12. Причина смерти від раку шлунка (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 Безлюдна Марія Емельяновна
Адреса заявителя м. Конотоп. Шевченківська вул. буд. № 55
Назви й №№ документів письмова заява дружини померлого.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Безлюдна. Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуйво
Реєстратор Шевченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

586

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

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

Запис про смерть № 407 (загальний)

№ 195 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данила Федора Данилів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9/IX-25р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Конотопського район Конотопського село Попівка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Конотопського район Конотопського село Попівка
або місто Конотоп вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина . (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). батько головний годувальник родини
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько служить.
12. Причина смерти прижденчасний розв 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Данило Григорович Данила
Адреса заявителя м. Попівка Конотопського району й округи.
Назви й №№ документів Справка місцевої районної поліції
Особливі уваги Семенова.
Підпис заявителя Данила

Зав. ЗАГС'ом Сл. Гриво
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

587

408

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

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

Запис про смерть № 408 (загальний)

№ 196 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маленко Левонтій Степанович,
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/II - 1924 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 Комаров. вулиця Новозаводській будинок № 8.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Комаров вулиця Новозаводській будинок № 8.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українку 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько тяжко хворий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько сапожник 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від запалення легень
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Маленко Степан Прокофьевич
Адреса заявителя м. Комаров, Новозаводська вул. провулок № 8.
Назви й №№ документів записка батька померлого
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Сиб. Гриценко
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ІІІ УВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

588

409

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

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

Запис про смерть № 409 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 213 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кельбідіна Клавдія Федорівна.
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 45 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 Конотоп. вулиця Фоменська будинок № 26.
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Фоменська будинок № 26
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Росіянка. 10. Головне заняття домаш. хозяй. (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. чл. сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від запалення легких
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черітко Олександра Васильовича.
Адреса заявителя м. Конотоп. Фоменська вул. № 50.
Назви й №№ документів писана заява родича померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Сн. Дубо
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

589

410

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

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

Запис про смерть № 410 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Халай Петро Ілліч.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 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 Конотоп. вулиця Гвардійськ. пров. будинок № 13.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Гвардійців пр. будинок № 13.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 18. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Українец 10. Головне заняття домаш. хозяй. (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). хозяїн.
12. Причина смерти від паралича серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Халай Іван Петрович.
Адреса заявителя м. Конотоп. Гвардійців пров. буд. № 13.
Назви й №№ документів Свідоцтво смерті видане Конотопською Управою від 18/II. 25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Халай

Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуцко
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

590

411

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

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

Запис про смерть № 411 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вергун Вера Сергіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/VIII – 192 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 Конотоп вулиця Леоніда Вели будинок № 17
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Леоніда Вели будинок № 17 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття дитина / батько контролер /
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від корі і 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 батько Вергун Сергій Васильович
Адреса заявителя м. Конотоп вул. Леоніда Вели буд. № 17
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря поліклініки Видане від 18/VIII-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Вергун Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуцко
Реєстратор Жданько

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

591

412

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

ЗАГС при Конотопському відділі (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 412 (загальний)

№ 199 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цуканок Миколай Никитович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 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 Конотоп. Заребень вулиця Путивльська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Заребень вулиця Путивльська будинок № 10 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність Українець 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). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від чахотки
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Цуканок Микита Максимович
Адреса заявителя м. Конотоп Заребень Путивльська вул. ч. 10
Назви й №№ документів писана вдовою Батька по смерті
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом Сав. Цуканок
Реєстратор Муравейник

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

592

413

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

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

Запис про смерть № 413 (загальний)

№ 199 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майко Володимир Степанович
3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Кузнєчевська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кузнєчевська будинок № 7 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). батько слюсарь.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько робітник.
12. Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Майко Степан Трохимович
Адреса заявителя м. Конотоп Кузнєчевська вул. 7 кв. 7
Назви й №№ документів письмова заява батька померлого
Особливі уваги .....

Підпис заявителя { С. Майка

Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуйко
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

593

414

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

ЗАГС при Синельниківській сільраді (виконк.) Книга №
району Синельниківської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 414 (загальний)

№ 240 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колтунов Мейлах-Овше Гершків
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 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 Юзівка вулиця Безименівська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Юзівка вулиця Безименівська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність Єврей 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). старого
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., якому п. 10). робочий
12. Причина смерти від рака шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лабанов Марк Ярмолович
Адреса заявителя м. Юзівка Безименівська вул. № 4
Назви й №№ документів Справка лікаря Городищенської амбул. від 19/XI-25 року
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лабанов-Марк
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 887000.

594

415

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

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

Запис про смерть № 415 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трибанов Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловічої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/IX - 1923 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 Конотоп вулиця Свободи будинок № 48
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 48
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина. батько 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 від кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Трибанов Дмитро Дмитрович
Адреса заявителя м. Конотоп вул. Свободи № 48
Назви й №№ документів метрична книга
Особливі уваги Трибанов
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГСом Трибанов
Реєстратор .....

Уфіголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Г. 1696. Пр. 381000.

595

416

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

ЗАГС при Конотопськім міськвиконк. (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 416 (загальний)

№ 209 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Григорій Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 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 Конотоп. вулиця Садовська будинок № Вухсолова.
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № Вухсолова. як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність українець 10. Головне заняття хлопчик / батько — пушкарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько — робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від 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 батько Авраменко Григорій Олексійович
Адреса заявителя м. Конотоп Садовська вул. буд. Вухсолова.
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Фельдшера від 18/XI. 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя за неграмотністю батька Авраменка
Зав. ЗАГС'ом Сиб. Гривко
Реєстратор Шабуєва

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

596

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 417

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 417 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 215 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Канівка Антонія Федосія

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 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 Конотоп. вулиця Садовська будинок № 7

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Садовська будинок № 7 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка. 10. Головне заняття домаш. 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) доп. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти від болезні. сердця і старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя дочь Ганіна Яна Іванова.

Адреса заявителя м. Конотоп. Садовська вул. буд. 42 7

Назви й №№ документів видана лікарем Конотопської лікарні Терєхова від 20/XI-25

Особливі уваги ханіка

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

597

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 418
.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 416 (загальний)

№ 203 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Листопад міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенюк Виктор Федорович 60 р. Сердюк 192
3. Якого полу чоловіч. 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 народжені
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. вулиця Костельна будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Костельна будинок № 9 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина і батько слюсарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записа
12. Причина смерти сині грижа. „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Гребенюк Вера Петровна.
Адреса заявителя м. Конотоп Костельна вул. буд. № 9.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть батька попадного
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гребенюк

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Жданенко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

598

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 419

.....району.....округи за 192..... р.

21/XI-25 р.
8/IV-26 р.

Запис про смерть № 419 (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зіньовець Григорій Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 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 Конотоп вулиця Лободинівська будинок №1 повуда.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Лободинівська будинок №1 повуда. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

12. Причина смерти Кишкова отрава, Кишкова непрохідність 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Верчук Василь Васильович

Адреса заявителя м. Конотоп Лободинівська вулиця буд. 40-17

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті № подібну від 21/XI-25 р. і

Особливі уваги тіла Зіньовця передано родичам в повному

Підпис заявителя Верчук

Зав. ЗАГС'ом Ст. Чуденко

Реєстратор Павленко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. №.1911. Тир. 213.480.

599

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1120
..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 420 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коленик Галина Александровна
3. Якого полу жіночого 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 Конотоп Заводь вулиця Путивська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Заводь вулиця Путивська будинок № 14
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Батько лічений чумк
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько робітник
12. Причина смерти від коклюшу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Коленик Олександр Афанасієв
Адреса заявителя м. Конотоп Заводь Путивська вул. № 14
Назви й №№ документів писана мова батька попередньо
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Коленик Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор Журавель

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

600

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 421
..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 421 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 217 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бернадська Вільгельміна Казимирівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
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 Конотоп ..... вулиця Володимирська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп ..... вулиця Володимирська будинок № 7 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття і нвалід. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) непрацюючий. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кровотеча внутрішня сторонніх і невідомих 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сливінський Федір Денисович
Адреса заявителя м. Конотоп Раменська вул. буд. 42 кв. 1.
Назви й №№ документів писана заява громадянки померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя ..... Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

601

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 422
..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 422 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бадюк Марія Павлівна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/III - 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 Конотоп. ..... вулиця Герман. Самуйл. будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена.
9. Національність Українка 10. Головне заняття одружена і Бабка слюсаря. (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). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти від кору дитячий кашель
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бортко Артемія Павло Євграфов
Адреса заявителя м. Конотоп. Гандебенів Геди. вул. Самуїв буд. 4а 5
Назви й №№ документів усна заява батька померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Бортко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

602

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 423

.....районуокруги за 192.....р.

Запис про смерть № 423 (загальний)

№ 205 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авраменко Федір Григорович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп. вулиця Сарматська будинок № Куклова

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти від кору і запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Авраменко Дмитрій Олексійович.

Адреса заявителя м. Конотоп Сарматська вул. буд. 7.

Назви й №№ документів немає свідоцтва батька про народження дитини

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотного розписався Кудінов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Авраменко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

603

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 427
.....районуокруги за 192.... р.

Запис про смерть № 424 (загальний)

№ 206 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Максімович Олександр Іванович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Батуринська будинок № від Донця ч. 2
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Богдановська будинок № 2 при окруж
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не значився
9. Національність Українець 10. Головне заняття не працював
(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 через повішання 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваєнко Павло Миколайович.
Адреса заявителя м. Конотоп Ромейська вул. б/н. буд. № 16
Назви й №№ документів Довідка карследа. І посвідч. і свідоцтво конотопського відділу Держстраху від 28/IX № 6858.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Іваєнко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

. Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

604

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 425
..... районі ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 425 (загальний)

№ 407 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гімбець Микайло Олександрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/IX-1923 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Конотопського район Конотопський селр. Гамалів. / або місто Конотоп вулиця Залізнична будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Конотопського район Конотопського селр. Гамалів / або місто ..... вулиця ..... будинок № / як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність українка 10. Головне заняття одинока і батько кулібатька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — батько колгоспник.
(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 Сидоренко Іван Савич
Адреса заявителя м. Конотоп Залізнична (Гамалівська) вул. буд. № 88
Назви й №№ документів виписка з книги ЗАГС від 24/XI-25р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

605

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 426

..... районі ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 426 (загальний)

№ 207 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косаль Володимир Костянтинович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/II-1925р.

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 Комаром ..... вулиця Свободи ..... будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзюба Яків Іванович

Адреса заявителя м. Комаром Сметівська буд. 42 32 буд. нестерпна.

Назви й №№ документів лікаря Бабчук помершого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дзюба

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

606

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 427
..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 427 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 419 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губан Ніна Борисовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 28/XII.
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 Куп'янськ ..... вулиця Олексіївська будинок № 27
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Куп'янськ ..... вулиця Олексіївська будинок № 27 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність єврейська 10. Головне заняття батько — залізничник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робочий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від кору та воспаління легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Губан Борис Захарьевич
Адреса заявителя м. Куп'янськ Олексіївська вул. № 27.
Назви й №№ документів справка лікаря Залізничної поліклініки
Особливі уваги Семенова від 25/XI 25 р. Сиб. Здрав.

Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя Губан
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213,480.

607

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 428
.....районуокруги за 192.....р.

Запис про смерть № 498 (загальний)

№ 209 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Демʼяновский Петро Никитович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Сумори. вулиця Червоноармейська. будинок № Квартира Отдельная
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незамужняя
9. Національність Українець 10. Головне заняття старший сліпарий Отдельства. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ. Завед. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти убитий бандитами „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведева Полина Абрамівна.
Адреса заявителя м. Сумори. Червоноармейская вул. № 35.
Назви й №№ документів справка Отдельства. Сумы. 26/XI-25г.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

608

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 429

.....районі.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 429 (загальний)

№ 210 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сивак Василь Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Сазедівка вулиця Кладбіщенська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Сазедівка вулиця Кладбіщенська будинок № 21 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття і 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) пенсіонер (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від інфлюенцы і серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя жінки Варвара Павловна Сивак

Адреса заявителя Конотоп Сазедівка Кладбіщенська вул. Ур. № 21

Назви й №№ документів письма заявительниці жінки померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За неграмотную Сивак расписался Федченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Жданова

Харьков. тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

609

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

ЗАГС при Кам'янській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № У30
.....району Кам'янського округи за 192.... р.

Запис про смерть № 430 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шепель Олександра Іванівна | II - 1923 року
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 Кам'янка вулиця Садовська будинок № 84
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Кам'янка вулиця Садовська будинок № 84
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття вдома і батько сильний (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 батько Шепель Іван Вукимович
Адреса заявителя м. Кам'янка Садовська вул. буд. 4=84
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря медсвід. від 24/III-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

610

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району Синельниковського округи за 192.... р.

Запис про смерть № 431 (загальний)

№ 211 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенко Виктор Іванович

3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/XI - 27 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 Синельниково вулиця Германівська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Синельниково вулиця Германівська будинок № 28 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

12. Причина смерти ран кистевого мозга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мать и Сенко Анастасія Дмитровна

Адреса заявителя м. Синельниково Германівська вул. д. 28

Назви й №№ документів справка из сельсовета

Особливі уваги

Підпис заявителя { за неграмотную Сенко Анастасию русским Гирнков

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

611

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
.....районуокруги за 192..... р.

Запис про смерть № 432 (загальний)

№ 212 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Великий Петро Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце прожизання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Заводська вулиця Миколаївська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Глибовецька вулиця Миколаївська будинок № 7 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). пічник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). роб. пічник
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 син Іван Петрович Великий
Адреса заявителя м. Конотоп. Заводська. Миколаївський переїзд буд. 42 кв.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Великий
Зав. ЗАГСом Сл. Гуцко
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

6 12

У 33

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

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

Запис про смерть № 439 (загальний)

№ 213 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семко Григорій Іванович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 1/2 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 Кегичівка вулиця Червоноармійська будинок № 25
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто (Кегичівка) вулиця Червоноармійська будинок № 25
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). дитина 1½ років, живе коштом батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько робітник
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 мати Семко Настя Василівна, Кегичівської вол. вул. 25
Адреса заявителя м. Кегичівка вулиця Червоноармійська
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть від 24/XI-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Семко Кравченко Зав. ЗАГС'ом Сім. Уєвко
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ЦУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

613

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

ЗАГС при Кочетовській сільраді (виконк.) Книга №
району Кочетовськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 434 (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсонік Григорій Семенович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1897 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Кочетовського район Городенського село Бордюг.
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Кочетовського район Городенського село Бордюг
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не тямився.
9. Національність поляк 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються). мілліонер.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). самостоятель.
12. Причина смерти убитий бандітами. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя отношения Облмілліції № 15373
Адреса заявителя від 27/XI-25г.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Сав. Гуляєв
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

Б 14

435

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

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

Запис про смерть № 435 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зозуля Тамара Павловна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 28-го Березня
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 Конотоп вулиця Задеснянська будинок № правл. 40
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Задеснянська Чудновської правл. 40 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність — Українська. Головне заняття Батько конторщик
(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 токсичного катара шлунку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зозуля Павло Григорович.
Адреса заявителя м. Конотоп Задеснянська вул. буд. 12 кв. Чудновської правл. 40 Залізничної
Назви й №№ документів свідоцтво лікарське від 30/XI 25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Зозуля

Зав. ЗАГС'ом Ст. Гливко
Реєстратор Павленко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків. друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

615

436

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

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

Запис про смерть № 436 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 222 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вегера Олена (Елена) Ивановна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Фрунзевської ліві сарайон | вулиця Грузчанської волосі | будинок № .....
або місто ..... | район ..... | село с. Грузське
6. Місце де помер (ла) | округа ..... | вулиця ..... | будинок № .....
або місто ..... | район ..... | село .....
як що в лікарні—назва її Конотопській Залізничній лікарні
7. Коли помер-(ла): 1925 р. Листопада „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Ремонтна — робітниця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). робітниця
12. Причина смерти після операції під наркозом. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вегера Федор Иванович
Адреса заявителя с. Грузське Грузчанської волості Фрунзевської ліві сарайон
Назви й №№ документів Справка Конотопської Залізничної лікарні
Особливі уваги № 3164 від 30/XI-25 г.
Підпис заявителя Федор Вегера
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. ч. 1396. Пр. 381000.

Б 16

437

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

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

Запис про смерть № 437 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишенко Галина Митрофанівна.

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 Конотоп ..... вулиця Соснівська Шевченківська ..... будинок № 7/24

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Соснівка вулиця Шевченківська ..... будинок № 7/24 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопаду міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Батько слюсарь ж. д.

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 від крупа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишенко Дмитро Захарович

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська Шевченківська вул. буд. № 7/24

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане Конотопською міською радою

Особливі уваги Семенова від 30/XI. 25 р.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Сні. Уцевич

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

617

вид. 1/XII-25р.
-"- 10/VII-26р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... районі ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 438 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сотова Федор Сергійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 | III - 1904 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 Кемерон. вулиця Ярмарочна будинок № 3
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Кемерон вулиця Ярмарочна будинок № 3
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібопашець
(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. з. сп.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти застрелився з власного мисливського рушниці 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя брат Павло Сергійович Сотов
Адреса заявителя м. Кемерон Ярмарочна вул. буд. № 3
Назви й №№ документів лише заява і підпис батька померлого і свідків
Особливі уваги підслід. і підпис від 30/XI-25р.
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Сот. Гуляєв
Реєстратор Ковчин

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381600.

618

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 439 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перелюбська Ася Лейбівна
3. Якого полу жіночого 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 Конотоп. вулиця Базарна пл. будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Конотоп. вулиця Базарна пл. будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття домаш. госпд. (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.-чл.сем. (для дітей мол. 10 р. як у п. 10).
12. Причина смерти ой 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 Перелюбський Яков Лейбович
Адреса заявителя м. Конотоп. Газетный пров. ул. 26
Назви й №№ документів Справка врача Мануйловой от 30/XI-25 г.
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом Сл. Гуцева
Підпис заявителя Перелюбский
Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

619

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

ЗАГС при Конотопському сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

1/XII-25

440

Запис про смерть № 440 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комісаренко Ольга Іванівна.
3. Якого полу жіночого 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 Конотоп. вулиця Кандибівська будинок № 58.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп. вулиця Кандибівська будинок № 58.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопаду міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття батько ч. столяр.
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) батько кормилець.
(для дітей мол. 10-рок., як у п. 10)
12. Причина смерти від кору і воспаління легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Комісаренко Іван Касіянович.
Адреса заявителя м. Конотоп Загребеня Кандибівська вул. № 58.
Назви й №№ документів метрика батька померлої
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом Сп. Гуляєв
Підпис заявителя І. Комісаренко
Реєстратор Загребеня

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

620

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільвиконкомі~~ (виконк.) Книга № .....

..... району Конотопський округи за 1925 р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щебейкін Петро

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 м. Червень 1925 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 Конотоп. Трубець вулиця Кладбіщенска будинок № 57

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. Трубець вулиця Кладбіщенска будинок № 50.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина міс. 31

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина. (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. зл. сп. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кон-лювіт

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

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щебейкіна Улька Лукіча.

Адреса заявителя м. Конотоп Трубець Кладбіщенска 1 буд. 5 кв. 4 п. 50.

Назви й №№ документів Справка міліції, конотопської Кавалерійської бриг. 38 (3) 2

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Зав. ЗАГС'ом Сиб. Гуляка

Реєстратор Кравчина.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ШУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

621

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 442 (загальний)

№ 217 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свинко Іван Микитович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 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 Конотоп. Заводська вулиця Германівська будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). кузнець чи кравець

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 от сыпного тифа 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пархун Павло Микитович

Адреса заявителя м. Конотоп Заводська Германівська буд. № 6

Назви й №№ документів Справка видана від 1/XI - 25 р. № 1955

Особливі уваги

Підпис заявителя Пархун

Зав. ЗАГС'ом Свід. Гуйво

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

622

443

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

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

Запис про смерть № 443 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 221 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ануфрієв Любов Данилівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 Серпня 1924 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 Конотоп. вулиця Комінтернівський пров. будинок № 9
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Донецької прокуп. будинок № 9.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) з матір'ю (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від 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 Ануфрієв Данила Миколайович
Адреса заявителя м. Конотоп. Донецької прокуратури. Ануфрієв
Назви й №№ документів справки лікаря Семашка від 1/XII-25 р.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ануфрієв Зав. ЗАГС'ом Ануфрієв
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

623

444

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № ....
.... районі Конотопі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пієкун Тайна Василівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 Вересня 1924 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 Конотоп Заярбень вулиця Чернігівська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп Заярбень вулиця Чернігівська будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). батько навчається
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько дитячий
12. Причина смерти від кору та 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 батько Пієкун Василь Андрійович
Адреса заявителя м. Конотоп Заярбень Чернігівська буд. №7
Назви й №№ документів письма Тайни Василівни померлої
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Сиб. Грудка
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

624

445

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

ЗАГС при Конотопськім сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 445 (загальний)

№ 218 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чистякова Хома Григорович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 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 Конотоп. вулиця Садовська-Заводська будинок № 9 Кв. Лева.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця Садовська. Заводська будинок № 9 Кв. Лева.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

12. Причина смерти від чахотки.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Ліська Петрович.

Адреса заявителя м. Конотоп. Садовська. Заводська. буд. № 9

Назви й №№ документів Свідоцтво видане 7-го грудня 1925 р.

Особливі уваги писана з заяви сином померлого.

Підпис заявителя Шевченко

Зав. ЗАГС'ом Сав. Гусєва

Реєстратор Коваль

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

625

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

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

Запис про смерть № 446 (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семко Павло Семенович.

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Червані вежі будинок № 30

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Червані вежі будинок № 30
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти Під час запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семко Євмен Данилович

Адреса заявителя м. Конотоп Заперевка Червонівська буд. 4 : 30

Назви й №№ документів свідоцтва лікаря Павла від 8/XII-25

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за неграмотного Семка Євмена Зголовець. }

Зав. ЗАГС'ом Сб. Гуєва

Реєстратор Кобилянська

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

626

447

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

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

Запис про смерть № 447 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Злочевін Яків Павлович.

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп. вулиця Соснівська будинок № 163.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 163. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець.

9. Національність єврей 10. Головне заняття домаш. 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) дом-жінка. (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 Злочевін Яків Павлович

Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. № 163.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 9/XII 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Злочевін

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 38100.

627

448

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

ЗАГС при Комарницькім ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Комарницькі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 448 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 228 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пантюхова Клара Яківовна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 Серпня 1924 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 Комарн. вулиця Жіночій будинок № 4.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Комарн. вулиця Жіночій будинок № 4. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття дитина. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Батько працював в уб.

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 скарлатини. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. ррзд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гріщін Олексій Олександрович

Адреса заявителя м. Комарно Жіночій 4 кв 4.

Назви й №№ документів Справка лікарська. Свідоцтво від 9/12 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

628

449

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

ЗАГС при Конотопській міській раді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

9/12-25г

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 229 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гузіна Євгенія Івановна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18/XI-1924 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 Конотоп. вулиця Гончаренка будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Гончаренка будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гузін Іван Матвійович

Адреса заявителя м. Конотоп Гончаренка вул. буд. № 1

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть дитини від 9 грудня поліклініки

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Вам. Ч. 1396. Пр. 381000.

629

450

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

ЗАГС при Конотопській міськраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 450 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 230 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лубин Ольга Семеновна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р. 8 м. 1925 р.

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 Конотоп Гагарівка вулиця Червоної Армії будинок № 68.

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Конотоп Гагарівка вулиця Червоної Армії будинок № 68. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина і. батько хліборобствує (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). Конотоп

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 Лубин Семен Конотопської міськради

Адреса заявителя м. Конотоп - Гагарівка Червоної Армії в гр. 40/18 ...

Назви й №№ документів ... Особливі уваги ...

Підпис заявителя Лубин

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

630

451.

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

ЗАГС при Конотопськім міськ. відд. (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

10/XI-25
Вид 5/I 27р.

Запис про смерть № 457 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондарь Данило Калениковъ.

3. Якого полу чоловіч. 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 г. Конотоп. вулиця Курківська на будинок № власні

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Конотоп вулиця Курківська на будинок своїй власній як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Український 10. Головне заняття домаш. хазяйка. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Коліїн.

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

12. Причина смерти Внаслідок віспи. Ослаблення серця і легкої 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гондарь Іван Даниловъ

Адреса заявителя м. Конотоп. Курківська вул. на свій власній будинок

Назви й №№ документів Свідоцтво Вид. 10/XI-25р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гондарь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. 1396. Пр. 381000.

631

452

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

ЗАГС при Конотопській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 452 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задорожний Іван Яковлевич
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років 6.
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 Конотоп. Заробіну вулиця Замарстинівська буд. № Задорожного.
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп. Заробіни вулиця Замарстинівська буд. № Задорожного
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) з. Батько коченд. по ізд.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). роб. тих
12. Причина смерти від кору та 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 Задорожний Григорій Степанович
Адреса заявителя м. Конотоп. Заробіни Степанова в-ця № 17
Назви й №№ документів Свідоцтво Загсу про народження
Особливі уваги

Підпис заявителя Задорожний Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. № 1396. Пр. 381000.

632

453

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

11 Нів. 25

Запис про смерть № 453 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковска Лілія Дмитровна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7-ме Травня 1924 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 Конотоп. вулиця Набережна будинок № 40

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Набережна будинок № 40.; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність Українка. 10. Головне заняття дитина з батько слюсарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти від запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Яковский Дмитро Михайлович

Адреса заявителя м. Конотоп Набережна вул. ч. 40

Назви й №№ документів Справка Залізничної поліклініки від 11/XII 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яковский

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. № 1. 1398. Пр. 381000.

633

454

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

ЗАГС при Конотопській Раді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 454 (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стоянський Максим Іванович

3. Якого полу чоловіч. 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 м. Конотоп. вулиця 22 Окольодок будинок № 9 кв. сл. пут.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп. вулиця 22 Окольодок будинок № .....
як що в лікарні—назва її Залізнична лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття пільговий стоячок.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ. овець.
(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 Стоянський Федір Максимович

Адреса заявителя м. Конотоп. 22 Окольодок 9 кв. слуш. пут.

Назви й №№ документів справка Залізничної лікарні від 10/XII-25 р. № 86

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Стоянський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1896. Пр. 381000.

634

455

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

ЗАГС при Конотопськім ~~міськраді~~ (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 455 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конєв Микола Олександрович
3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп. вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 7
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп вулиця Успенсько-Троїцька будинок № 7
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не женатий
9. Національність українець 10. Головне заняття і н в а л і д. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
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 туберкульозу кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богомолова Олександра Олександрівна
Адреса заявителя м. Дмітрієвськ Курської губер.
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря відділу 12/8 25 р.
Особливі уваги

Підпис заявителя Богомолова Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

635

456

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 192 5 р.

14/IV-1925

Запис про смерть № 455 (загальний)

№ 225 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковсон Хаїм Янкелев

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп вулиця Ярмаркова будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Конотоп вулиця Ярмаркова будинок № 1. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття домашн. хозяйка. (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 последствіе болезни старости и печени 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудь Хана Залмовна.

Адреса заявителя м. Конотоп Ярмаркова вул. ч. 1.

Назви й №№ документів справка лікаря Терещ. від 14/IV 25 г.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дудь.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

636

457

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

ЗАГС при Кам'янській с/р (виконк.) Книга №
району Кам'янської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 457 (загальний)

№ 126 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайнович Янкель Хаимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 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 Кам'янка вулиця Ярмовська будинок № 16

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Кам'янка вулиця Ярмовська будинок № 16 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти від туберкульозу легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шварц Абрам Израилевич

Адреса заявителя м. Кам'янка Ярмовська вул. № 16.

Назви й №№ документів справка міліції Кам'янської від 14/XII-25р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шварц

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

637

458

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №

районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 458 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 239 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Янко Олександра Янкового

3. Якого полу жін пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 м. Листопад 1925

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 Конотоп. вулиця Кладбіщенська будинок № 13.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Кладбіщенська будинок № 13 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття дитина. / батько стругальщик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Янко Олександра Янкового

Адреса заявителя Конотоп Кладбіщенська 13

Назви й №№ документів писана батьком померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Янко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

638

459

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

ЗАГС при Комаро-чеській ільрад (виконк.) Книга №
району Конотопськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 459. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 253 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обруч Наталія Павлівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 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 Комаро-Гайдебщ вулиця Головл. Соломчи будинок 4° 14

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Комаро-Гайдебщ вулиця Головченська Соломчинський 4° 14 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. хозяйка. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами її утримується). Хозяйка.

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 старческого склероза і сердечной дезт. сердца. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обруч Наталія Павлівна

Адреса заявителя м. Комаро-Гайдебщ Головченська вул. Соломчинська

Назви й №№ документів письма Записка, типа ... не имею

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Обруч. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

639

460

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопський округи за 1925 р.

14/XII-25

Запис про смерть № 460. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 234 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнєцова Ганна Васильевна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 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 Конотоп. вулиця Сосновська Водопоїнок провул. 4

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп. вулиця Сосновська Водопоїнок провул. 4

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти ст. 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 Ткачик Семен Іванович.

Адреса заявителя м. Конотоп. Сосновська в. Водопій пров. 4

Назви й №№ документів справка поліклініки сан. Конотоп. 4 380

Особливі уваги від 14/XII-25 р. і письма лікаря-дочки по медицині

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

640

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім (виконк.) Книга №

районі Конотопськім округи за 1925 р.

Запис про смерть № 461 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 235 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриньовська Лєвтіна Миколаївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 тижнів [192

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 Конотоп. вулиця Сапна будинок № 28

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто Конотоп вулиця Сапна будинок № 28; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття дитина і. батько кушнір

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти от воспаления мозговых оболочек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Батько Микола Антонович Гриньовський

Адреса заявителя м. Конотоп Сапна вул. буд. № 28

Назви й №№ документів письма батька померлого

Особливі уваги

Підпис заявителя Гриньовський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. НУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

641

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 462

.....району Конотопської округи за 1925 р.

15/XII-25

Запис про смерть № 462 (загальний)

№ 224 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Межевікін Олександр

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8-го січня

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 Конотоп. вулиця Відвідницька будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина і нічого (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 слабе від народження (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Межевікіна Марія Степанівна

Адреса заявителя м. Конотоп Відвідницька 1 буд. 6

Назви й №№ документів Справка видана з'їзд консультації Кабінетом від 15/XII-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Межев.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 218.480.

642

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 468

.....району Конотопського округи за 1925 р.

16/III-25 г.

Запис про смерть № 463 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмола Галіна Миколаївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс. 11 днів 1924 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 Конотоп вулиця Краснопільська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Краснопільська будинок № 18 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець. 10. Головне заняття дитина / батько кассір /.

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

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

(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 батько Ярмола Микайло Єрмолович

Адреса заявителя м. Конотоп Краснопільська вул. № 18

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

643

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

...району Конотопської округи за 1925 р.

464

17/XI-25

Запис про смерть № 464 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 237 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жіноцька Ольга Іванівна

3. Якого полу жіноч. 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 Конотоп вулиця Багрудинська будинок № 11

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Конотоп вулиця Багрудинська будинок № 11. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Українка 10. Головне заняття одинока і до старості робітниця. (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 від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жаден Самгородська Ваш.

Адреса заявителя м Конотоп Багрудинська вул. № 11.

Назви й №№ документів справка лікаря Конотопської вид 17/XI-25 р.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя На неграмотного дяка Волочтовська

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

644

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кантемирівській ~~сільраді~~ (виконк.) Книга № 465

.....району Кантемирівської округи за 1925 р.

17/XI-25

Запис про смерть № 465 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 288 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калениченко Ліна Марковна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 Листопад 1924

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 Кантемир. вулиця Ярківська Будинок № Куртз Бойня

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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

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 коклюшу, та 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 батько Калениченко Марк Дмитрійович

Адреса заявителя м. Кантемир Ярківська вул. Куртз Бойня

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Бєрсова від 17/XI-25

Особливі уваги

Підпис заявителя Калинич

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

645

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 466

.....району Конотопськ. округи за 1925 р.

17/XII-25 р.

Запис про смерть № 466 (загальний)

№ 228 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Акимов Акимович Тимофій

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття міліціонер
(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., як у п. 10).

12. Причина смерти Холодова рана, отруєння отруйним грибом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Судово-медичне свідоцтво від 17/XII-25 р. № 2097

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Міщук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

646

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

.....району Кичкорівської округи за 1925 р.

467

Запис про смерть № 467 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 239 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волощук Ганна Петрівна

3. Якого полу жін. ноголо 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/V - 1923 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Кичкорівська район Кичкорівський ~~село~~ Мар'їнка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Кичкорівська район Кичкорівський село Мар'їнка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність українець 10. Головне заняття одинока і бездітна сиділа. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батрак Петро Опанасович Волощук

Адреса заявителя хут. Мар'їнка Кичкорівського району з округи

Назви й №№ документів Судовий упорядкований хут. Мар'їнка

Особливі уваги з Фонів від 19/XII-25 р.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

647

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопськім м. сільраді (виконк.) Книга № 468

.....районі Конотопськ округи за 1925 р.

19/IV. 26р.

Запис про смерть № 468 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 240 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майко Віра Василівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 16 лютого.

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 Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її у Конотопській дільничній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття дитина. у батька. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти ані мізкового кр. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Байко Василь Григорович Майко

Адреса заявителя м. Конотоп вул. Миколаївська буд. № 12.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря дільничної від 24/XII-25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { В. Майко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

648

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопському сільраїс (виконк.) району Конотопської округи

Книга № 469

за 1925 р.

27/XII 25.

Запис про смерть № 469 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 241 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обрун Ванежіна Степанівна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 | III — 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Конотопської район Конотопського сільр. с. Сафиївщина або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Конотопської район Конотопського село с. Сафиївщина або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Степан Макарович Обрун

Адреса заявителя жит. Сафиївщини Конотопської райони і округи.

Назви й №№ документів свідоцтво Ушивщанське жит. Сафиївщини

Особливі уваги від 20/XII-25 р.

Підпис заявителя Обрун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

649

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кантонському сільраді (виконк.) Книга № 14. 470

районну Кантонська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 470 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 249 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коссакевська Надія

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Кантон. вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її при Кантонській Окружній лікарні

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Не заміжня.

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

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

12. Причина смерти від запалення і отеку легені (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 Головко Галактіна Матвіївна.

Адреса заявителя м. Кантон. Пушкінська вул. ч. 13.

Назви й №№ документів Справка Окрсільради від 21/XII-25 г. ч. 2288.

Особливі уваги

Підпис заявителя { За неграмотну розписалась Насте

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

650

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кегичівській сільраді (виконк.) Книга № 471

.....району Кегичівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 471. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Висоцький Іван Дмитрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м. 1925 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Кегичівська район Кегичівське село Мар'їнське

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Кегичівського район Кегичівського окр. Мар'їнське

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

9. Національність українець 10. Головне заняття одинак, батько стороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, кошти на яке отримуються).

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

12. Причина смерти від запалення легень і нирок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя с. Мар'їнське Кегичівської волості й округи

Назви й №№ документів свідоцтво лікарське

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Висоцький

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

651

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 472

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 472 (загальний)

№ 250 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитро Никитович Прокопенко

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

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Миколаївська будинок № 6.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Батько слесарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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 от воспаления легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Никита Маркович

Адреса заявителя г. Конотоп Загребелье Миколаївська вул. 4 № 6.

Назви й №№ документів письмова заява батька померш.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Прокопенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

652

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 473

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 473 (загальний)

№ 251 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конюшець Василь Федорович

3. Якого полу чоловіч 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 Конотоп вулиця Ярківська будинок № 16

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп вулиця Ярківська будинок № 16. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (~~ла~~) 1925 р. грудня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько кладовщик (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 бо вець

12. Причина смерти от разсіяного воспаленія (для дітей мол. 10 рок., яку п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.го“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конюшець Федор Тимофієвич

Адреса заявителя м. Конотоп - Ярківська вул. 4=16.

Назви й №№ документів свідоцтво лікарського пошт. Красавицького

Особливі уваги від 22/XII - 25 р.

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

653

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга № 474

.....району Конотопської округи за 1925 р.

22/XI-25 р.

9/I-26 р.

Запис про смерть № 474 (загальний)

№ 239 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорка Степан Прохорович

3. Якого полу чоловіч. 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 Конотоп. вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

9. Національність українець. 10. Головне заняття дитина
(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 від недокрів'я (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сасин Парасковія Пафнутьевна.

Адреса заявителя м. Конотоп, Путивльської вул. 4! Сасина.

Назви й №№ документів Свідоцтво окружкомздрав від 22/XI-25 р. 4-2044

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор Харченко

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

654

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 475

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 475 (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурків Борис Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день наррдж., або років од народж.) 19 Лютого 925р.

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 Кантори Заребень вулиця Цілан. Самуїл будинок № 11

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Кантори Заребень вулиця Цілан. Самуїл будинок № 11 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття одинок. і. Батько самостійний

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

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

(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 батько Іван Михайлов Гурків

Адреса заявителя м. Кантори Заребень Цілан. вулиця буд. № 11 Самуїл

Назви й №№ документів писана батьком померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213480.

655

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 176

.....району.....округи за 192.... р.

Запис про смерть № 478 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № ——— за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свінарьов Виктор Антонович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 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 Конотоп ..... вулиця Путивська ул. будинок № Свінарьов

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп ..... вулиця Путивська ул. будинок № Свінарьов як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти від хронічної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свінарьов Костянтин Антонович

Адреса заявителя м. Конотоп Путивська вулиця буд. Свінарьов

Назви й №№ документів Довідка пом. лікаря с/ш м. Конотоп Городищенського

Особливі уваги від 24/XII 25 р.

Підпис заявителя { за неграмотного Свінарьова Костянтина Антоновича розписався Конотопський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

656

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кобиринській сільраді (виконк.) Книга №
районі Кобиринської округи за 1925 р.

24/XI-25р

Запис про смерть № 477 (загальний)

№ 235 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ігнатенко Петро Максимович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 серпня 1925 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 Кобиринь вулиця Ярмаркова будинок № 71.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Кобиринь вулиця Ярмаркова будинок № 71.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина / батьки фодиковцем (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами є втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Ігнатенко Максим Кирилович

Адреса заявителя м. Кобиринь Ярмаркова 71

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Ігнатенко.

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

657

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'янській сільраді (виконк.) Книга №
району Кам'янського округи за 1925 р.

24/XII-25г.

Запис про смерть № 478 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 243 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сердюк Віра Василівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Кам'янка ..... вулиця Чудякі в пров. будинок № 57.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Кам'янка ..... вулиця Чудякі в пров. будинок № 57. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівця

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

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

12. Причина смерти від пер. (грудинна) гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя м. Кам'янка Чудякі пров. № 57.

Назви й №№ документів письма Дяді-батька померлого.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { за відсутністю батька Гаркенко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Павленко

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

658

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Синьгородській сільраді (виконк.) Книга №
районі Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 479 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 244 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінька Олена Тимофіївна

3. Якого полу жіночого 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 ..... село .....
або місто Конотоп-Заґребень вулиця Червоноармійська Гледжанська № 42/2

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп-Заґребень вулиця Червоноармійська Гледжанська № 42/2
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка. 10. Головне заняття учениця
(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 под. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від кору, 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 Сінька Олена Тимофіївна

Адреса заявителя м. Конотоп Заґребень Червоноармійська вул. Гледжан. пров. № 42/2

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть Сінька Олени Тимофіївни від 24/XII 25 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сінька

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

659

660

480

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

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопськ округи за 1925 р.

24 ІІ №-258

Запис про смерть № 480 (загальний)
№ 245 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгаленко Надія Максимовна
3. Якого полу жіночої 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 Конотоп вулиця Соснівська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Конотоп вулиця Соснівська будинок № 4 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття удержанка (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 сім'ї (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти від недокрівя мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сестра Довгаленко Марія Романовна
Адреса заявителя м. Конотоп Соснівська вул. № 4
Назви й №№ документів Свідоцтво лікарське від 24/ІІ-25 р.
Особливі уваги
Підпис заявителя Довгаленко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Кравець

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО. Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

661

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'янському ~~сільраді~~ (виконк.) Книга №
районі Кам'янської округи за 1925 р.

481

28/XI 25р

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 246 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майко Галина Федорівна

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 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 Кам'янське вулиця Червоноармійська Вишнюк № кв. 17

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Кам'янське вулиця Червоноармійська Сільницький пров. 17 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. господ. (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. чл. сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від задухи (удар ніяк родов. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майко Данило Кирилович, зарегістрований в Кам'янській вол. Раєвській р. 1917

Адреса заявителя м. Кам'янське Свідоцтво Кам'янської Вол. Управи про видачі від 28/XI 1925 р.

Назви й №№ документів Свідка № 2087

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Майко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

662

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комаровській сільраді (виконк.) Книга №

районі Комаровської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 482 (загальний)

№ 238 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Убійн Василь Платонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Комаров. вулиця Роменська Совєтська буд. № 9.

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Комаров. вулиця Роменська Совєтська буд. № 9.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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 жовтяниці, печінки і кишечника. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Убійн. Дядя Дмитрій Павл.

Адреса заявителя м. Комаров. Роменська вул. Совєтська буд. № 9.

Назви й №№ документів справка від дяді небіжчика Убійна Дмитрія Павл.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Убійн

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрполовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. УВО ЗакВО. Ч. 1896. Пр. 381000.

663

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам'янській сільраді (виконк.) Книга №
району Кам'янського округи за 192 р.

Запис про смерть № 483 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 247 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безпалова Ніловета Сергіївна.

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Кам'янськ-Дніпровський вулиця Миколаївська будинок № 24.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Кам'янськ-Дніпровський вулиця Миколаївська будинок № 24.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття учениця
(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 п. 10).

12. Причина смерти від запалення легень і кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безпалова Ірина Кузьмівна.

Адреса заявителя м. Кам'янськ-Дніпровський Миколаївська вул. ч. 24.

Назви й №№ документів свідоцтва лікаря Кам'янської дільниці від 28/XII с.г.

Особливі уваги Безплатно

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

664

484

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

ЗАГС при Кемпорській сільраді (виконк.) Книга №
районі Кемпорській округи за 1925 р.
29 XII 25

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ 282 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорук Георгій Іванович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 дитин
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 Кемпорт. вулиця Полтавська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Кемпорт вулиця Полтавська будинок № 13
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття дитина і. т. маєтку не експлуатує
(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 запалення легень і серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мати Сидорук Надія Валентівна.
Адреса заявителя м. Кемпорт Полтавська вул. № 13
Назви й №№ документів письма батька померлого
Особливі уваги

Підпис заявителя Сидорук

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

665

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Конотопській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

485
20-12-25

Запис про смерть № 485 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 248 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юдовіч Єлена Панкратьевна.

3. Якого полу жіночого. 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 Конотоп. вулиця Ярмаркова будинок № 31.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп. вулиця Ярмаркова будинок № 31. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.

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

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 паралича серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юдовіч Ася Панкратьевна.

Адреса заявителя м. Конотоп Ярмаркова вул. № 31.

Назви й №№ документів справка лікаря Конотопської лікарні від

Особливі уваги 29/XII-25 г.

Підпис заявителя Юдовіч

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

666

1186

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

ЗАГС при Сокиринському (виконк.) Книга №
районуКонотопській округи за 1925 р.

29/IX. 25р.

Запис про смерть № 486 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 249 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарівна Ольга Якимівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 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 Конотоп вулиця Сазка будинок № 18

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Сазка будинок № 18.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

12. Причина смерти підгострого гнійного ін фекція 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарів Семен Якимович

Адреса заявителя м. Конотоп Сазка вул. ч. 18.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Кравченко.

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

667

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

ЗАГС при Комаровській сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

29 VI, 25р
19/II-26р.

Запис про смерть № 487 (загальний)

№ 238 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бровчинський Ераим Семенович
3. Якого полу чоловіч, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68р.
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 Конотоп вулиця Мостова Червоноармійська будинок № 4.
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Конотоп. вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Залізничній Амбулаторії
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність полк 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). немає.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). немає.
12. Причина смерти від рака печінки
13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровчинська Феодосія Дмитрівна.
Адреса заявителя м. Конотоп. Мостова Червоноармійська вул. 4а 4. Залізничній лікарні 4а 140
Назви й №№ документів Справка
Особливі уваги від 26/XII-25р.
Підпис заявителя Бровчинська

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1386 Пр. 381000.

668

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

ЗАГС при Конотопськім сільраді (виконк.) Книга №
району Конотопської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 488 (загальний)

№ 239 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Неволой Петро Пологрим-ович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 Грудня 1925р.

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 Конотоп. Заребки вулиця Єрмаківська. будинок № 8

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Конотоп Заребки вулиця Єрмаковська будинок № 8 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрієнко Ганна Давидівна.

Адреса заявителя Конотоп, Заребки Єрмаковська - Обухівська вер. 4-30

Назви й №№ документів писана заявителем, свідоцтво померлого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За неграмотного розписався Зав. ЗАГС'ом .....
Андрієнко Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

669

489

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

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

Запис про смерть № 489 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 250 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гілясова Анастасія Кононовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30/XI 25р.
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 Конотоп вулиця Свободи будинок № 18
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Конотоп вулиця Свободи будинок № 18
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). у батька чорнороб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). батько роб.
12. Причина смерти мертвонароджений. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько Гілясов Кононов Мусійович
Адреса заявителя м. Конотоп Свобода вул. 4с 18
Назви й №№ документів свідоцтво про народження № 469 видане 30/XI 25р
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Беляла

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

670

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 480 аркушів

Посада практикант

Підпис