

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УТАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

.....*Одтисського міського управління юстиції*.....
.....*Сумської області*.....

К Н И Г А

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО*С.м.с.р.т.б.*.....

почата "*13*"*серпня*.....*1926* р.

закінчена "*23*"*листопада*.....*1926* р.

записи актів

ДЕПОНАТ	 <i>299</i>	ПО №	 <i>455</i>
Фоліо	 <i>Р-7720</i>		
Олія	 <i>кількість аркушів</i>		
А:	 <i>23</i>		
	 <i>68</i>		

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....

за 192.....р.

Запис про смерть № 299 (загальний)

№ 156 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Степан Степанович Нахичевський
3. Якого полу чоловік. 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 { округа Савадський район Отинське село помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа Отинське село район 6 с. Миргородський в. 30 { або місто..... вулиця..... будинок №..... як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діст.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Косарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
12. Причина смерті Нанесення удару (для дітей молод. 10 років, як у п. 10).
1. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидор Степанович Нахичевський
- Адреса заявителя Отинське село
- Назви й №№ документів Свідчення про смерть
- Особливі уваги
- Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р. 2

Запис про смерть № 300 (загальний)

№ 158 за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Потемкин Андрій
3. Якого полу чоловік 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 1926 і місяць 15 її народження.
5. Місце проживання { округа Закарпатська район Острозький село.....
помершого (ої) { або місто..... вулиця..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Острозький вулиця Н. Потемкин будинок № 113
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік.
9. Національність українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чоловік
12. Причина смерті загибів (для дітей до 10 років, як у п. 10). загибів
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Потемкин Андрій Александрович
- Адреса заявителя м. Київ
- Назви й №№ документів свідоцтво Зав. заг. 2. 113
- Особливі уваги.....
- Підпис Потемкин Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

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

ЗАГС при Актірській міській раді (виконк.)
Актірський району Харківської округи

Листа № 3
Книга № 3
за 192...р.

Запис про смерть № 301 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ганіш
3. Якого полу чоловік 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 { округа Харківська район Актірський село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Актірська район — село —
{ або місто — вулиця 2 Юннатівська будинок № —
{ як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мол.
9. Національність україн. 10. Головне заняття бухгалтер (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) бухгалтер
12. Причина смерті Скляний (для дітей мол. 10 рок., яв. п. 10). Актірський Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Світлана Іванівна
Адреса заявителя м. Актірське
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис Світлана Іванівна
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актырського району Каракіт округи

Книга № X4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 302 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 144 за лічбою жінок

Час складання запису: 13 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Гуєн Микола Андрійович

3. Яо полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 років

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

5. Ме проживання { округа Косацька район Актырський село —
першого (ої) { або місто Актырськ вулиця Миколаївська будинок № —

6. Ме де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто — вулиця — будинок № —
як-що в лікарні—назва її Госп

7. Ки помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Немає

9. Нціональність Українська 10. Головне заняття Госп. роб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх утримується).

11. тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Немає
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

12. ричина смерті немає 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Син Гуєн Микола Іванович

Адреса заявителя м. Актырськ 82 б-ре Миколаївська н. 100

Назви й №№ документів Звітний сім'ї н. 136

Особливі уваги —

Підпис { Гуєн Зав. ЗАГС'ом Банд
заявителя { Реєстратор —

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

ЗАГС при Атурській сільській раді
Атурському району Харківської округи

Книга № 45
за 1926 р.

Запис про смерть № 303 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " Серпня 6 міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Александровича Олена Івановича
3. Якого полу чоловік 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 Харківська район Атурський село —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Атурська район — село —
або місто — вулиця б-н Леніна будинок № 10
як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 13 " — міс. — " — дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чікими коштами їх утримується).
(для дітей мол. 10 років, як в п. 10)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) брат
12. Причина смерті попередній 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванов
- Адреса заявителя Харків
- Назви й №№ документів Відомості міськ. р. 188
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Васильченко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ахтіарені сільраді (виконав.)
Ахтіарені району Чароків округи

Книга № 4. 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 304 (загальний)

№ 159 за лічбою чоловіків

№ — за лічбою жінок

000006

1. Час складання запису: 18 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Осипо Зайка Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяць 15 днів
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 15 і день народження 15
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чароківська район Ахтіарені село Ахтіарені
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Ахтіарені район — село —
або місто Ахтіарені вулиця 88. Захарівська будинок № 87
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 18 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
(для дітей до 10 років, як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарство
12. Причина смерті в. с. інфаркт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рокитна
- Адреса заявителя м. м. м.
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Косенко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артіурській сільській раді (виборк.)
Артіурськ району Караїс округи

Книга № 4
за 1926 г.

Запис про смерть № 305 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків
16 3

№.....за лічбою жінок
146

~~30007~~

1. Час складання запису: "18" дня "Серпня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 міс 2 нед.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Львів вулиця 10-а Н. Шевченка будинок № 8
{ як-що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1926 р. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Українська 10. Головне заняття... (для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми дітьми їх втримується).

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

12. Причина смерті заболювання (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 Сидорук

Адреса заявителя Львівська вулиця 6

Назви й №№ документів Висновок

Особливі уваги Висновок

Підпис { Михайло

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом... Реєстратор...

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

ЗАГС при Артире. Вербово (сільраді (виконк.)
Артирського району Харків округи

Книга № 48
за 1926 р.

Запис про смерть № 306 (загальний)

№ 160 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

000005

1. Час складання запису: 19 " Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої): Воток Іван Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Четвер.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Верес. народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район Артир. село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Артир. район — село —
{ або місто — вулиця Бє. Миргород. будинок № 98
{ як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність укр. 10. Головне заняття дів.
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів.
12. Причина смерті хвороба (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) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сини
- Адреса заявителя Мені
- Назви й №№ документів Відмова про смерть (акт) карт. 2. 1926
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Богданов
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при Актирск сільраді (виконк.)
Сіверск району Харків округи

Книга № 49
за 1926 р.

Запис про смерть № 302 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 142 за лічбою жінок

000000

1. Час складання запису: 20 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сидоруків Іван Григорійович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 і місяць 12 і народження.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 12 і народження.
5. Місце проживання { округа Сіверск район Актирск село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Актирск район — село —
{ або місто — вулиця Сидоруків будинок № 10
{ як-що в лікарні—назва —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність укр. 10. Головне заняття дів. (для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми силами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дів.
12. Причина смерті ос. хвор. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) дів.
- "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) дів.
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло
- Адреса заявителя Харків
- Назви й №№ документів Звіт про смерть актирск 18
- Особливі uwagi —
- Підпис { Сидоруків
- заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Актарськ районі
Актарськ району Кароні округи

Книга № 4 10
за 192 6 р.

Запис про смерть № 308 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

00016

1. Час складання запису: 21 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рованець Особа Авдеевич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 20/11 народження.
5. Місце проживання { округа Кароні район Актарськ село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Актарськ район — село —
{ або місто Актарськ вулиця бульвар Червоної будинок № 68
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рованець
- Адреса заявителя Актарськ
- Назви й №№ документів Звістка про смерть з. 181
- Особливі уваги —
- Підпис { Рованець Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Одесского района Харьк. округи

Книга №

за 1926 р.

Запис про смерть № 309 (загальний)

№ - за лічкою чоловіків

№ 149 за лічкою жінок

00012

1. Час складання запису: 23 " дня Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мелісевича Іван Осипович
3. Якого полу Яч. 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 { округа Харьк. район Одес. сел. будинок № 00012
помершого (ої) { або місто вулиця
6. Місце де помер (ла) { округа Одес. район село
{ або місто вулиця Н. Шевченка будинок № -
як-що в лікарні - назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Гли.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Геморагія (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 Сидоренко
- Адреса заявителя Миколаїв
- Назви й №№ документів Згідно свідоцтва 182
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Антон
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор 6

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актарськ. міській раді (в.к.б.м.)
Актарськ. району Карпатськ. округи

Книга № 4 19
за 192 6 р.

Запис про смерть № 310 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

10013

1. Час складання запису: 23 " Серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Русик Орест Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 квіт.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць 6/хв її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карпатськ. район Актарськ. село —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Актарськ. район — село —
або місто — вулиця 30/хв будинок № —
як-що в лікарні—назва її Серпня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одн.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Одн.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
12. Причина смерті 30 хв (для дітей мол. до 10 років як 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 Сидор
- Адреса заявителя Мам. хв
- Назви й №№ документів Сімейна кн. Вет. 2. 183
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Куринко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор 6

без р
бо в

У. С. Р. Р.

Прі
Рі
Дрі
Адрес
Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актаретській сільській раді (виконс)
Актаретському району Харківського округу

Книга № 4 13
за 192 6 р.

Запис про смерть № 311 (загальний)

№ 162 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Серпня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лонин Василь Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 26
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 10 листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Актаретський район Охтирський село Бенетівка будинок № 11
або місто Охтирка вулиця Бенетівка
6. Місце де помер (ла) { округа Охтирський район Бенетівка село Бенетівка будинок № 11
або місто Охтирка вулиця Бенетівка
як-що в лікарні—назва її Серпня
7. Коли помер (ла): 192 6 р. 22 " Серпня міс. 22 " Серпня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Охтирський Охтирський Охтирський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Охтирський
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайлович
- Адреса заявителя Охтирка
- Назви й №№ документів Звістка 2.184 Охтирський Охтирський
- Особливі уваги Охтирський
- Підпис заявителя { Копица

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актиренд сільраді (викон.)
Актиренд району Кароніт округи

Книга № 14
за 192 6 р.

Запис про смерть № 318 (загальний)

№ 163 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

00015

1. Час складання запису: „28“ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Акименко Василь Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 дн. 6
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць березня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каронітська район Актиренд село —
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто Актиренд вулиця 86, Євдокимівна будинок № 510
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівчина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ветрина пациєнт Клименко 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Батюка
- Адреса заявителя Томашівка
- Назви й №№ документів свідоцтва з 185
- Особливі uwagi —
- Підпис заявителя { Акименко
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор Б. С. Д.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актирск сільраді (виконк.)
Актирск району Харків округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 313 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 149 за лічбою жінок

10016

1. Час складання запису: „28“ дня „серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григоренко Микола Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Актирське село
або місто Актирск вулиця Харківська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто Актирск вулиця Вулиця будинок № —
як-що в лікарні—назва її в Актирськ Харківській
7. Коли помер (ла): 1926 р. „серпня“ міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мал. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Вік Геморагія
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григоренко Василь Васильович
- Адреса заявителя Актирск 7 сотки вул. Харківська 15
- Назви й №№ документів свідоцтво Районного суду 28/ІІІ-26р.
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Григоренко Василь Васильович Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ачтірент сільраді (виконав.)
Ачтірент району Чароїт округи

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 314 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

00017

1. Час складання запису: „31“ дня „Восень“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Новоселів Степан Бенедиктович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 1 місяць 1 день
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць Восень і день народження.
5. Місце проживання { округа Чароїт район Ачтірент село Село
помершого (ої) { або місто Ачтірент вулиця Село будинок № 58
6. Місце де помер (ла) { округа Ачтірент район Чароїт село Село
{ або місто Ачтірент вулиця Село будинок № 58
як-що в лікарні—назва її Село
7. Коли помер (ла): 1926 р. Село міс. 28 „Восень“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одн.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Одн.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Одн.
12. Причина смерті Село 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Село
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Село
- Адреса заявителя Село
- Назви й №№ документів Село Село Село 2186
- Особливі уваги Село
- Підпис заявителя { Мандарин
- Зав. ЗАГС'ом Село
- Реєстратор Село

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актірській міській Раді
Актірський району Харків округи

17
Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 315 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

00018

1. Час складання запису: „31“ дня „серпня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яценко Варвара Дмитрівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Актірський село
або місто Актірське вулиця Зареманська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Актірське вулиця Зареманська будинок № 15
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. „серпня“ міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Ракетраст гем. рак 3. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яценко Дмитро Євдокимович
- Адреса заявителя Актірське село Зареманське 15
- Назви й №№ документів
- Особливі uwagi справно вправа 31/гм-гпр.
- Підпис заявителя { Яценко Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одтисі (виконк.)
Одтисенського району Каголиць округи

18
Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 316 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " Восеня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Марія Василь Максимівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання { округа Каголицька район Одтиса село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Одтиса район — село —
{ або місто Одтиса вулиця Вулиця Кіровоградська будинок № Число 10
{ як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті загрозив смертю 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Завдунівська
- Адреса заявителя З.с. В.с. Миколаївка
- Назви й №№ документів свідоцтво
- Особливі уваги —
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВУТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артирській міській раді (виконк.)
Артирський району Харківської округи

Книга № 4
за 192 6 р.

19

Запис про смерть № 312 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

00020

1. Час складання запису: 1 " дня Восеня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Золотенко Марія Олександрівна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 листопада
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 15 її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Артирський село Бенівка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Артирська район — село —
{ або місто Артирське вулиця Бенівка будинок № 25
{ як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одн.
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Одн.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті Одн. задушення (для дітей молодше од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
13. Чи не є записаний Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидоренко
- Адреса заявителя Михайлівка
- Назви й №№ документів Свідоцтво Зав. ЗАГС'ом
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { Золотенко Марія Олександрівна Зав. ЗАГС'ом —
- { — — — Реєстратор —

С. Р. Р.

РС КОМІСАРІЯТ
ПЕРШІХ СПРАВ

ЗАГС при Активі (виконк.)
Активі району Харків округи

Книга №.....
за 192.....р.

20

Запис про смерть № 118 (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Сергієнко Олександр Кендіріч
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
б. Місце проживання { округа Харківська район Активі село.....
помершого (ої) { або місто Активі вулиця Шопа будинок № 45
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Активі вулиця..... будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність українець 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті отруєння 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергієнко Олександр Кендіріч
Адреса заявителя Активі 5 сот. вулиця Шопа 45
Назви й №№ документів Звістка про смерть
Особливі уваги уношувати
Підпис { Микола Сергієнко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { В. А. З. Реєстратор

У. С. Р. Р.
НА ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Активі сільській (виконк.)
Активі району Карлівці округи

21
Книга № 7
за 192 6 р.

Запис про смерть № 319 (загальний)

№ 105 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Савин Іваніч Довгопід
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 28/8 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карлівська район Активі село —
або місто Активі вулиця Церковна будинок № 26
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто Активі вулиця Церковна будинок № 26
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Ентерит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Довгопід Іван Іванович
- Адреса заявителя м. Активі вул. Церковна 26
- Назви й №№ документів Зерка Раблицарна
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя { И. Довгопід Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НА ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Активіській міській (виконк.)
Активіській району Харків округи

Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 320 (загальний)

№ за лічкою чоловіків № 155 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „3“ дня „Вересня“ міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Варна Шинкайова Сурина
3. Якого полу жінка 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 Харківська район Активіський
або місто Активіське вулиця Б. Прозорівська будинок №
округа район село
або місто Активіське вулиця Б. Прозорівська будинок №
як-що в лікарні—назва її
6. Місце де помер (ла) {
7. Коли помер (ла): 192 6 р. „листопада“ міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті неизв. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) не
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Заввучаючої Галини Прозорівської, м. Акт.
- Адреса заявителя дош. пр. Заввучаючої м. Акт.
- Назви й №№ документів Заввучаючої
- Особливі уваги Відомості буд. пр. Заввучаючої
- Підпис заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

23

Запис про смерть № 321, (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

00024

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сікайно Іван Іванович Ковчар
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць Вересня її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Каркиська район Актирова
або місто Актирова вулиця М. Завгородня будинок № 71
6. Місце де помер (ла) { округа Каркиська район _____ село _____
або місто Актирова вулиця М. Завгородня будинок № 71
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Воспалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ковчар Іван Іванович
Адреса заявителя М. - Завгородня 71. Актирова
Назви й №№ документів Вірка від мікара
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { [Підпис] Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

району

округи

Книга №

за 192 р.

24

Запис про смерть № 322 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 156 за лічбою жінок

00025

1. Час складання запису: „4“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Росуща Агадін Олександрівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 років
- а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
- б. Місце проживання помершого (ої) { округа Актювська район Караківське село
або місто Актювськ вулиця Сєрова будинок № 15
- в. Місце де помер (ла) { округа Караківський район Актювське село
або місто Актювськ вулиця Сєрова будинок № 15
як-що в лікарні — назва її Районська
- коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
9. національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті задушення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузнецов Дарин Петрович
- Адреса заявителя Акт. район Сєрова буд. № 15
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Свідок с. Районська
- Підпис заявителя { Кузнецов
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 323 (загальний)

№ 162 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Довбенко Миколай Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5-й її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гасанівська район Стрипський село
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
або місто Стрип вулиця 82 Микитин будинок № 16
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 6 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті внаслідок хвороби (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 Довбенко
- Адреса заявителя Миколаїв
- Назви й №№ документів Свідоцтво про народження
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Жалба
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 324 (загальний)

№ 168 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

000027

1. Час складання запису: „6“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Белозуб Квентин Герасимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяців
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць лі її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Актирівка село
або місто Актирівка вулиця Чернівецька будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район Актирівка село
або місто Актирівка вулиця Чернівецька будинок №
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Зональний сепсис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Звирко Володимир Белозуб
- Адреса заявителя Актирівка вул Чернівецька 29
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Звирко Ірадо Радонович
- Підпис заявителя { Звирко Зав. ЗАГС'ом Белозуб
Реєстратор Белозуб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 325 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 157 за лічбою жінок

000028

1. Час складання запису: „7“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гасюк Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 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.....ті народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Караківецький район Артишівське село
або місто Артишівка вулиця Ч. Кірюхид будинок № 142
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
або місто Артишівка вулиця Ч. Кірюхид будинок № 142
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність україн 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Від старості
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Шарогина
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Куканю Марія Іванівна
- Адреса заявителя Караківецька вулиця, пр. Бобків, 14
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Заява Рад сільради
- Підпис заявителя { М. Мичков
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актыркен сільраді (виконк.)
Актыркен району Карак округи

28
Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 326 (загальний)

№ 163 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Степановича Степан Степанович
3. Якого полу чолов. 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 { округа Каракіткен район Актыркен село —
помершого (ої) { або місто Актыркен вулиця Ворошилова будинок № 33
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто Актыркен вулиця Ворошилова будинок № 33
як-що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець 10. Головне заняття господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті от кровохиття каверд груд. кис. туб. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Степановича Варвара Антоновича
- Адреса заявителя 8 сот. сд Актыркен вул. Ворошилова 33
- Назви й №№ документів Зірка Райскари ш. актыркен
- Особливі уваги —
- Підпис { За це повесили Степановича
заявителя { Росенка Харузія
- Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Актірській сільській раді (виконк.)
Актірський району Карлівської округи

29
Книга № 4
за 192 6 р.

Запис про смерть № 327 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

00030

1. Час складання запису: „8“ дня Вересня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Томко Сергійович Володимир
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяць
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 27 жовтня народження.
5. Місце проживання { округа Карлівська район Актірський село
помершого (ої) { або місто Актірське вулиця Томко пер. будинок № 11
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Актірське вулиця Томко пер. будинок № 11
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття дитина не працює
(для дітей молодших від 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 смерті внатуральних 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергій Володимир
- Адреса заявителя с. Карлівське Томко пер. 11
- Назви й №№ документів свідоцтво про народження № 21
- Особливі уваги _____
- Підпис { Сергій Володимир Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор Б. С. С.

Запис про смерть № 528 (загальний)

00031

№ 171 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іван Іванович Шарапов
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 міс.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Актювський село
помершого (ої) { або місто Актювськ вулиця Мірогородська будинок №
округа..... район..... село
6. Місце де помер (ла) { або місто Актювськ вулиця Мірогородська будинок №
як-що в лікарні — назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україн 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті гостра загибель вдома (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 Шенітуків Шотрава Іванович
- Адреса заявителя Част. худ. Суворова 126.
- Назви й №№ документів згідно акт. Раїсвідом.
- Особливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом Б. М. М.
заявителя Іван Кузнецов Реєстратор

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григорій Іванович Школовський
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7 і місяць листопада народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район Ахтірський село
або місто Ахтірка вулиця Червонська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто Ахтірка вулиця Червонська будинок № 1
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Зональний сепсис 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Григорій Іванович Школовський
- Адреса заявителя Хотів Червонська №1
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Зірко Радомська
- Підпис заявителя { Григорій Школовський Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Григорій Школовський

АРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 320 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків

№ 158 за лічбою жінок

~~00000~~1. Час складання запису: 9 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Санна Дмитро Івановича3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяця

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

5. Місце проживання { округа Харківський район Актирка село.....
помершого (ої) { або місто Актирка вулиця Петровська будинок № 996. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Актирка вулиця Петровська будинок № 99
{ як-що в лікарні—назва її.....7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. " 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....9. Національність Українська 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті біз фоновий грип 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванович Дмитро ІвановичАдреса заявителя м. Актирка 2-а вул. Петровська 99

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Згідно Акт. РаїсинаПідпис { [підпис] Зав. ЗАГС'ом.....заявителя { [підпис] Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 331 (загальний)

№ 143 за лічбою чоловіків

№ - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Григор'ян Осип Миколайович3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці.4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 19 народження.5. Місце проживання { округа Львівська район Острозький село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Острозький вулиця В. Жовтківська будинок № 47. Коли помер (ла) 14 1926 р. Вересня міс. 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.9. Національність українська. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті з інфарктом (для дітей молод. 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 Григор'ян ОсипАдреса заявителя м. Львів

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Листів сім'ї

Підпис {.....Зав. ЗАГС'ом.....

заявителя { Григор'ян Реєстратор Б. Анд.

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

34
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 332 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Іван Іванович Максименко
полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 520 см.
померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
проживання { округа Лосівка район Оршанський село
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
або місто Оршанський вулиця Мисливська будинок № Сучасний 26
як-що в лікарні—назва її в Оршанському районі
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 14 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українець 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Смерть внаслідок хвороби (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). хвороба не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидір Іванович Максименко
Адреса заявителя Оршанський район
Назви й №№ документів свідоцтво про народження
Особливі уваги
Підпис { Заявника
заявителя { Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор {

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № ³³⁰ (загальний)№.....за лічбою чоловіків № ¹⁵⁹ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Яценко Марія Андріївна
3. Якого полу жін. 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 { округа Харків. район Охтир. село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охтир. вулиця Кіровоградська будинок № 8
{ як-що лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиночка
9. Національність україн. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом вистримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одиночка
(для дітей мол. 10 років ж. у п. 10).
12. Причина смерті записаний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яценко
- Адреса заявителя Харків
- Назви й №№ документів Свідоцтво
- Особливі уваги.....
- Підпис { Яценко Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Білий

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 384 (загальний)

№ 175 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Осендіченко Осенді Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Козьминець район Осенді село помершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село — або місто Осенді вулиця Миколаївська будинок № 9 як-що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 17 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) Осенді
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Осенді
12. Причина смерті Осенді 13. Чи не є записаний „мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Осенді
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Осенді
- Адреса заявителя Осенді
- Назви й №№ документів Осенді
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Семфуренко
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 335 (загальний)

№ 176 за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 190 років
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район Охтир. село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охтир. вулиця Н. Ковалюк будинок № 100
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність рос. 10. Головне заняття ремесло (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Чумакування (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 Семен Миколайович
- Адреса заявителя с. Охтир. вул. Г. Шевченка
- Назви й №№ документів Зовніш. Сімейн. 4404
- Особливі уваги.....
- Підпис Заявителя { Комісар
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Б. Сидор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

38.
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 336 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лавренко Микола Іванович
3. Якого полу Меч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 літ
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/12 її народження.
5. Місце проживання { округа Каховка район Будище село помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Будище район Лавренки село або місто вулиця будинок № 25 як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одн.
9. Національність М. 10. Головне заняття Сільськогосподарське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Висхідна Септикемія (для дітей молодших од 10 років тільки)
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Р. Г. Лавренко
- Адреса заявителя М. М. М. М.
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть 2. 186
- Особливі уваги
- Підпис Заявителя Лавренко
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 332 (загальний)

№ 177 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гусяков Миколай Іванович
3. Якого полу чоловік 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 { округа Львівська район Стрийський село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Стрий вулиця Спортивна будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) розетник
12. Причина смерті розетник (для дітей мол. 10 років, як 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 ГусяковАдреса заявителя м. ЛьвівНазви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 338 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Андрієвич Андрій Прохорович
3. Якого полу неч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 неч. лі.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 7/17 її народження.
5. Місце проживання { округа Харків. район Охтирський село помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Охтирська вулиця Леніна будинок № як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність мо. 10. Головне заняття. Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм родом вони їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянин
12. Причина смерті. Вроджені сифіліс (для дітей молодших од 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 Рибаків
- Адреса заявителя Мачин
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. М. Андрієвич
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 339 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванів Іванович

3. Якого полу чол. 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 { округа Іванівський район Оттир. село помершого (ої) або місто.....вулиця.....будинок №.....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 25 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

9. Національність рос. 10. Головне заняття рос. заводський

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодше 10 років не утв. род.) Служб. член

12. Причина смерті Оттир. вулиця Гітанин будинок №..... Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванів Іванович

Адреса заявителя м. Оттир. вулиця Гітанин будинок № 52

Назви й №№ документів м. Іванівський район Оттир. вулиця Гітанин будинок № 2.

Особливі уваги

Підпис Зверинський

заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

42
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 340 (загальний)

№ 178 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кириченко Михайло Максимович
3. Якого полу чолов. 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 { округа Харківська район Охтирський село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Квасницька будинок № 28
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Охтирка вулиця Квасницька будинок № 28
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність україн. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті 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 Кириченко Максим Федорович
- Адреса заявителя м. Охтирка Ботан. вул. Квасницька — 23
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Свідоцтво № 187 актир. Радсінга
- Підпис { Кириченко М. Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Т. Ш.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 34/1 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванов Іванович Соколов
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць, і день народж., або років од народж.) 68 років.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Овстярка село помершого (ої) або місто Овстярка вулиця Мюшкова будинок № 32
6. Місце де помер (ла) { округа Овстярка район село або місто 9 вулиця Мюшкова будинок № як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) козак
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийм коштом їх утримується) домогосподарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Вересня Смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соколов Іванов Іванович
- Адреса заявителя Овстярка 9 сот. вул. Мюшкова
- Назви й №№ документів Звіряд Раїскаря
- Особливі уваги
- Підпис { Соколов
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

44
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 342 (загальний)

№ 180 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

00045

1. Час складання запису: 28 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Михайло Сергійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання { округа Харківська район Овстугівське село помершого (ої) або місто Овстуга 4 вулиця Захарівська будинок № 5
7. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село. або місто Овстуга 4 вулиця Захарівська будинок № 5 як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батько
9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Смерть (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 Олександр Віктор Михайлович
- Адреса заявителя Чортківська перес. Захарівська 5
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { М. Олександр Зав. ЗАГС'ом
- Заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 343 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 163 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьковіпомершого (ої) Лисакова Екзекрошич Дмитро3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років

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

Місце проживання { округа Харківська район Одеський село.....помершого (ої) { або місто Одеська вулиця Вті. Києва будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....

{ або місто Одеська вулиця Вті. Києва будинок № 1

{ як-що в лікарні—назва її.....

6. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....7. Національність українець 10. Головне заняття госп. господарств

(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті тифберкулез 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисакова Катерина ОсипівнаАдреса заявителя д.с. Вті. Києва № 1

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги Звірка РайшкарПідпис { Лисак

Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель { Лисак

Реєстратор.....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 344 (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Балашовий Іван СтепановичЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 тижнів

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

Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село.....помершого (ої) { або місто Олександрівське вулиця Балашових будинок № 5

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....

{ або місто Олександрівське вулиця Балашових будинок № 5

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зі шлюбуНациональність українець 10. Головне заняття.....не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

2. Причина смерті Зональний шок (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 Балашовий Іван СтепановичАдреса заявителя м. Олександрівське, вул. Балашових, пр. № 5Пазви й №№ документів Звірка Раїсич

Особливі уваги.....

Підпис Зональний шок — Зав. ЗАГС'ом.....Заявитель Іван Степанович — Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

47
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 245 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29-го дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микола Іванович Якович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

6. Місце проживання { округа Карлівка район Острів село помершого (ої) або місто Острів вулиця Зарвас пер. будинок № 19

7. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село..... або місто Острів вулиця Зарвас пер. будинок № 19 як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 29-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Воспалення мозку (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)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Іванович Якович

15. Адреса заявителя м. Острів вул. Зарвас пер. 19

16. Назви й №№ документів.....

17. Особливі уваги Завед. Острів Район

18. Підпис { Микола Іванович Заяв. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

48
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 346 (загальний)

№ 282 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Іван Іванович (Іван Іванович) Куратов.
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років.

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

Місце проживання { округа Сумський окр., район С. Троїцьке село.
помершого (ої) { або місто Троїцьке вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Сумський окр. район.....село.....
{ або місто Троїцьке вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....

Національність Куратов 10. Головне заняття Сумський окр. - село Троїцьке.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Висхідна кишкова кровотеча (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іван Іванович Куратов

Посада заявителя С. Троїцьке село Сумський окр.

Вік і №№ документів 40 років, м. 02.09.1926

Повні уваги Іван Іванович Куратов

Писав Іван Іванович Куратов

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Охтирській міській раді (виконк.)
району _____ округи _____

49 4
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 347 (загальний)

№ 347 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Товстий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Васильєв Михайло Євдєвич

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

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 25/1 її народження.

Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охтирка, Чортків вулиця Троцького будинок № 108

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

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

Освітність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Уродженя Слабкість (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Васильєв Євдєй Іванович

Адреса заявителя Охтирка, Чортків, вул. Троцького 108

Вказати №№ документів _____

Примітки (обливі уваги) _____

Підпис { Васильєв
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом Молод
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

50
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 348 (загальний)
№ 84 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня 25 вересня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) 6 Олександрівна Савченко
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа 1-а район 1-й село
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
{ або місто 1-й вулиця 1-а будинок № 22
{ як-що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. 25 вересня міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність рос. 10. Головне заняття 1-й
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті 1-й
"Смерть народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 1)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Савченко 1-й
Посада заявителя 1-й
Вік і №№ документів 1-й
Обливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

51
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 349 (загальний)

№ 183 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Екман Абрам Ізраїлевич

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Охтирське село
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця В-Котельська будинок № 4

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охтирка вулиця В-Котельська будинок № 4
{ як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. " 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Батіко

Національність єврей 10. Головне заняття гош. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того чиїми коштами їх утримується).

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

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

свідчення народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Екман Зайнаб Абрамівна

Адреса заявителя м. Охтирка вул. В-Котельська 4

Види й №№ документів Звірка районіка

Обливі уваги

Пис { З Екман

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 350 (загальний)

№ — за лічкою чоловіків № 165 за лічкою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Машо Чорна Тетярошна3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.

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

Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село.....помершого (ої) { або місто Олександрівськ вулиця Машинська будинок № 118

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....

{ або місто Олександрівськ вулиця Машинська будинок № 118

{ як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 192 6 р. грудня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружинаНаціональність українка 10. Головне заняття дом. господарство

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

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

11. Причина смерті Розстріляна сердечним друтином 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Машо Іван ТетярошнаАдреса заявителя Олександрівськ, вул. Машинська 118.Підписи й №№ документів Звірка Редінська

Повідомити уваги.....

Підпис { Машо Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

53
Книга №.....

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 357 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня 9 жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зовичева Василь Софійович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34/0.

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

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

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

Коли помер (ла): 1926 р. 9 жовтня міс. " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті сердечний напад (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Син Іван Софійович

Посада заявителя мешканець

Видати й №№ документів свідоцтво про смерть 2 1926

Примітки (обливі уваги).....

Підпис { Зовичева

Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 352 (загальний)

№ 186 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

00755

1. Час складання запису: „6“ дня зроста міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Руденко Олександр Кирилович
3. Якого полу чоловік 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 1926 місяць апр. її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село —
помершого (ої) { або місто Охтирка 2 вулиця Тетрощова будинок № 42
- Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Охтирка 2 вулиця Тетрощова будинок № 42
{ як-що в лікарні—назва її.....
- Коли помер (ла): 192 6 р. зроста міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
- Національність укр. 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
- Причина смерті Вік Зональний може 13. Чи не є записаний
- „ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Руденко Кирилович
- Адреса заявителя Охтирка 2 с. вул. Тетрощова 42
- Види й №№ документів Звірка Радикари
- Обливі уваги.....
- Пис { Руденко
завителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р. ✓

Запис про смерть № 353 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№ 167 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня зробиш міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кисенкова Валентина Кувшинна

3. Якого полу жінка 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 { округа Харківська район Олександрівський
помершого (ої) { або місто Олександрівськ вулиця Ковалівка будинок № 54

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

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

Національність україн 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Гіст родив (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кисенко Ганна Григорівна

Посада заявителя ш. Олександрівська 56. вул. Ковалівка

Види й №№ документів Звірка Районна

Обливі уваги.....

Пис Зв не писан Зав. ЗАГС'ом.....

Вител Р. Кисенков Реєстратор.....

С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ПІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

56

Запис про смерть № 354 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 168 за лічбою жінок

15357

1. Час складання запису: „9“ дня жовтня міс. 1926..р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Ворова Федора КіндратовичаЯкого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 99 років

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

3. Місце проживання { округа Харківська район Оєтицька село
помершого (ої) { або місто Оєтицька вулиця Церетичка будинок № 24{ округа Харківська район Оєтицька село
Місце де помер (ла) { або місто Оєтицька вулиця Церетичка будинок № 24
як-що в лікарні—назва її.....Коли помер (ла): 1926..р. жовтня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....Національність українець. Головне заняття.....не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ворова Трохим ТрохимовичАдреса заявителя м. Оєтицька 8 с. вул. Церетичка 24Знайти №№ документів Зірка Оєт. Філіппович

Обливі уваги.....

Пис { Ворова Трохим Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Реєстратор.....

ається до С. Р. Р.

родичів по
іншим сп

звичайних СПРАВ

(чол., жін.)

рік. 4. Ч

ичина смер

оста ли

Прилучено

С. Р. Р.

Й КОМІСАРІЯТ

ШНИХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

району.....округи

Книга №.....

за 192.....р.

Запис про смерть № 355 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 169 за лічбою жінок

00358

складання запису: „9“ дня зловтиг міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

(ої) Сергійкова Харитина Григорівна

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Охтирське село

помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Луті Мошени будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Харківська район Охтирське село

або місто Охтирка вулиця Луті Мошени будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

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

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

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

12. Причина смерті Сердеч 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергія Харитона Степанов

Адреса заявителя Луті Мошени Мошених с/р

Позви й №№ документів.....

Особливі уваги Звірка Охтирськ Ресейнікарі

Підпис За непоміщеною особою Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель Сергія Харитона Степанов Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 856 (загальний)

№ 187 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Чушак Олександр Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Острівський
помершого (ої) { або місто Острів вулиця Н. Кітченка будинок № 20
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Острів вулиця — будинок № 20
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нар.
9. Національність україн. 10. Головне заняття Служб.
(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 смерті Син убогий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Терасименко Марія Іванівна
- Адреса заявителя м. Острів вул. Мокрицька 20
- Зви й №№ документів Звірка Рад.мари
- Обливі уваги /
- Підпис { Терасименкова Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 257 (загальний)

№ 188 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бісимо Олександрівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1936 і місяць 28/11 народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район Олександрівка село помершого (ої) або місто Олександрівка вулиця Шевченка будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село..... або місто Олександрівка 8 вулиця Шевченка будинок № 5 як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тою, чиїми коштами їх утримується) це провідниця
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті Врожденный дефект 13. Чи не є записаний „смертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бісимо Іван Артемович
- Адреса заявителя 8а вул. Шевченка № 5
- Знайти №№ документів.....
- Обливі уваги Звірка Райсінкарн
- Підпис { В. Б. Зав. ЗАГС'ом
- Заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

60

Запис про смерть № 358 (загальний)

00351

№.....за лічбою чоловіків №/70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шийка Катерина Іванівна

3. Якого полу жінка 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 { округа Харківська район Охтирський село помершого (ої) або місто Охтирка 4 вулиця Висівка будинок № 32

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село..... або місто Охтирка 4 вулиця Висівка будинок № 32 як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шийка Катерина Іванівна

Адреса заявителя м. Охтирка 4 вул. Висівка 32

Видати й №№ документів.....

Побливі уваги Збірка Районна

Писав { за великим Шийка Зав. ЗАГС'ом.....

Заявитель { Район — Зародок Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 359 (загальний)

№ 189 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Литвиненко Євдоким Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

5. Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село.....
помершого (ої) { або місто Олександрівка вулиця Миргородська будинок №.....

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

Коли помер (ла): 1926 р. жовт. міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) батько

Національність україн. 10. Головне заняття госп. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Зональний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Литвиненко Степан Євдокимович

Посада заявителя с.с. впр. Миргородська

Види й №№ документів.....

Обливі уваги Зірка Федорівна

Пис { Литвиненко Зав. ЗАГС'ом.....

Заявителя { Реєстратор Олександрів

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р. ✓

Запис про смерть № 140 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Зашко Іванович Іванович
3. Якого полу чол. 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 { округа Карківська район Охтирська село
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Острівська будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
{ або місто Охтирка 80 вулиця Острівська будинок № 6
{ як-що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерті Ладуха, вродова 13. Чи не є записаний
„вроджене“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зашко Іванович Іванович
Посада заявителя м. Охтирка 80 вул. Острівська будинок № 6.
Вік і №№ документів.....
Побливі уваги Зашко Іванович
Підпис { Зашко Зав. ЗАГС'ом
Заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 361 (загальний)

№ 191 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня *зловити* міс. 192 *6* р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Марушанко ісаак Моисейович*
Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *19 років*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання { округа *Осетирська* район *Саркитська* село *Саркит*
помершого (ої) { або місто *Осетирск* вулиця *Тарюшівська* будинок № *34*
7. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто *Осетирск* вулиця *Тарюшівська* будинок № *34*
{ як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 192 *6* р. *зловити* міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наразі од*
національність *українська* 10. Головне заняття *роботар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
11. Причина смерті *Від туберкульозу, Черевне* 13. Чи не є записаний
„створено народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Марушанко Василь Іванович*
Місце заявителя *м. Осетирск, с. Тарюшівська вул. 34*
14. Ідентифікаційні №№ документів.....
15. Особливі уваги *Звернути увагу на*
16. Підпис { Зав. ЗАГС'ом.....
Регістратора.....

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга №.....

району округа

за 192.....р.

№.....за лічбою чоловіків

№ 171 за лічбою жінок

3. Якого полу жінка 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 (округа Івано-Франківська) район Овруцький село Овруч

помершого (ої) { або місто Охтирка 2. вулиця Г. Стрельця будинок № 1

округа..... район..... село.....

6. Місце де помер (ла) або місто Озетичад 2 вулиця Генеральна будинок № 12

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. 25 серпня міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений

Національність українська Головне заняття не працює

Становище в промислі (робіт, служб, хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

Причина смерті *Від падіння з даху* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

ОТВОРАДОК "ЗБЕ" ОБЛАСНОМ ПОМОЋНОМ (ДП) ИНТЕР. ЗБЕ III - 4)

Видна історія ботаники: розквітання *Коваленко-Васильчук і др. 7* *Васильчук і др. 9*

11. 2000 г. 20.000 руб. 20.000 руб. 20.000 руб. 20.000 руб.

BU 8 16 16

Відомі місця

.....

SAB. SAI C'OM

Реестратор.....

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 363 (загальний)

№ 192 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18. жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Віктор Висоцький Степан

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

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

6. Місце проживання { округа Сарант район Отинів село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

7. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Отинів вулиця Вознесенська будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 16. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.

9. Національність українець 10. Головне заняття дівч.

(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 смерті з огляду на вік..... 13. Чи не є записаний.....

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

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Віктор

16. Підпис заявителя Віктор

17. Ім'я й №№ документів.....

18. Особливі уваги.....

19. Підпис.....

20. Ім'я заявителя { Степан Гринко

21. Зав. ЗАГС'ом.....

22. Реєстратор.....

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 364 (загальний)

№ 193 за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кабанів Григорій Ісидорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 рік

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

6. Місце проживання помершого (ої) Кабанів Григорій Ісидорович округ Олександрівський район Олександрівський село

7. Місце де помер (ла) або місто Олександрівський 5 вулиця Кв. 111 будинок № 9

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

9. Національність українська 10. Головне заняття робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Цукроз нечистота 13. Чи не є записаний „вроджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кабанів Григорій Ісидорович

15. Адреса заявителя м. Олександрівський 5 вулиця Кв. 111 будинок № 9

16. Ідентифікаційні №№ документів 364 Радимський

17. Примітки уваги

18. Підпис завісуючого (с. Кабанів) Зав. ЗАГС'ом

19. Підпис реєстратора (с. Кабанів) Реєстратор

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 365 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гуришів Євген Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання { округа Харківська район Олександрівський село.....
помершого (ої) { або місто Олександрівськ вулиця Красноградська будинок № 2/21
округа..... район..... село.....
7. Місце де помер (ла) { або місто Олександрівськ вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарств.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, який коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті миокардит 13. Чи не є записаний „мртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гуришів Миколайович
- Адреса заявителя м. Олександрівськ вул. Красноградська 2/21
- Ім'я й №№ документів.....
- Писав уваги Гуришів Миколайович
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор Бандура

У. С. Р. Р.

ВНІШНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 166. (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня *жовтня* міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Григор'я Олександровича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік 7 міс.*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання { округа *Ларківська* район *Охтирський* село.....
помершого (ої) { або місто *Охтирка* вулиця *Товстяна* будинок № *65*
7. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто *Охтирка* вулиця *Товстяна* будинок № *65*.
як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. *жовтня* міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *не працює*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті *Від грипу* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Григор'я Яковича Роговського*
- Підпис заявителя *м. Охтирка 30. вер. Товстяна 65*
- Ідентифікаційні №№ документів.....
- Підписи уповноважених { *Григор'я Роговського*
Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор.....

Запис про смерть № 267 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків

№ 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня зловити міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Чушан Митро ФедіровичЯкого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 літ5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13 народження.6. Місце проживання { округа Каркитська район Оатирський село.....помершого (ої) { або місто Оатирка 2 вулиця Заозірська будинок № 17{ округа Каркитська район..... село.....7. Місце де помер (ла) { або місто Оатирка 2 вулиця Заозірська будинок № 17

{ як-що в лікарні—назва її.....

8. Коли помер (ла): 1926 р. зловити міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність українська 10. Головне заняття.....

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

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

12. Причина смерті Вроджені (для дітей молод. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний.....

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Чушаніца Мотро ФедіровичаПосада заявителя м. Оатирка 2, вул. Заозірська 17

Ідентифікаційні №№ документів.....

Писав уваги Зірка Райсінкарас Зав. міським 19-му Чушаніца зав. ЗАГС'ом.....Підпис заявителя Росені Реєстратор Б. М.

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

70
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 268 (загальний)

№ 195 за лічкою чоловіків № — за лічкою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня зрості міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Ткаченко Григорій Килимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання { округа Харківська район Охтирський село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Тертишная будинок № 39
7. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Охтирка вулиця Тертишная будинок № 39
{ як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. зрості міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті запущення перитоніту 13. Чи не є записаний
14. „Вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ткаченко Килим Килимович
16. Адреса заявителя Ч.с. вул. Тертишная 4 39
17. Ідентифікаційні №№ документів.....
18. Особливі уваги Звертаю райисполком
19. Підписи { теля А. Ткаченко Зав. ЗАГС'ом.....
{ Реєстратор Б. Сидор

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ
РАЙОННИЙ КОМІСАРІЯТ

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

71
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 369 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№ 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " лютого " міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кулик Іван Іванович

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

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 12 її народження.

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

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
або місто Стрижів вулиця 2 с. Заознач будинок № 10
як-що в лікарні—назва її.....

6. Коли помер (ла): 1926 р. лютого " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

9. Національність рос. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується) безпідприємств

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

12. Причина смерті хвороба (для дітей молодших од 10 років) 13. Чи не є записаний

14. "Вонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4).....

15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іван Іванович

16. Підпис заявителя Іван Іванович

17. Серія й №№ документів 18. Дата 2. 204

19. Звернула увагу.....

20. Підпис завісавця { ар. М. Іванович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

ВІСНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 870 (загальний)

№ 196 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня „жовтня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Курченко Андрій Васильович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 років

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

Місце проживання { округа Саркисенко район Охтирське село
помершого (ої) { або місто Охтирське вулиця Мошеник будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Охтирське вулиця Мошеник будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

5. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік

6. Професія, спеціальність, посада, звання, звання..... 10. Головне заняття не працює
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

9. Причина смерті в старості нестача їжі 13. Чи не є записаний

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

11. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Суродом Юхим Андрійович

14. Підпис заявителя Іс. сур. Ворохобко

15. Ідентифікаційні №№ документів.....

16. Особливі уваги Звірка. Раді лікарні.

17. Підпис завісника.....

18. Підпис реєстратора.....

19. Підпис завісника.....

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при... сільраді (виконк.)
району... округиКнига №...
за 192...р.

Запис про смерть № 371 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Білозуб Григорій Олександрович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Варківська район Охтирське село
або місто Охтирське вулиця Церківна будинок № 9
7. Місце де помер (ла) { округа Варківська район Охтирське село
або місто Охтирське вулиця Церківна будинок № 9
як-що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміж.
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарське (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Запущення (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 Білозуб Григорій Григорович
- Адреса заявителя м. Охтирське вул. Церківна
- Назви й №№ документів Звіряє свідоцтво
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Білозуб Григорій
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор { [підпис]

Запис про смерть № 374 (загальний)
№ 198 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня злотин міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Баури Олександр Гуртович
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42 роки
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Харківська район Овтирський село...
помершого (ої) { або місто Овтирка 9 вулиця Обчарикова будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Овтирка вулиця... будинок №...
{ як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. злотин міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чолов.
9. Національність Російська 10. Головне заняття Сапожар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мот. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Виг параша Сергій
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Баури Софія Миколаївна
Адреса заявителя м. Овтирка 2-а вул. Обчарикова
Назви й №№ документів Марусина
Особливі уваги Заряд мінар
Підпис Софія Баури Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

75
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 375 (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № 175 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня зростає міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Віра Максимівна Пилипчук
3. Якого полу зростає 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Карлівська район Охтирський село
або місто Охтирка Ч. вулиця Вєдєвська будинок № 36
7. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
або місто Охтирка Ч. вулиця Вєдєвська будинок № 36
як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. зростає міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Криваве 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пилипчук Максим Архипович
- Адреса заявителя см. Охтирка Ч. вулиця Вєдєвська 36
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги Віра Райсінгарі
- Підпис заявителя Пилипчук
- Зав. ЗАГС'ом.....
Реєстратор Олександр

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВЗАГС при.....сільраді (виконк.)
району.....округиКнига №.....
за 192.....р.Запис про смерть № 374 (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № 176 за лічбою жінок1. Час складання запису: 28 " дня зростає міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Фесенюка Костянтин Корнілович

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

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

5. Місце проживання { округа Карківська район Охтирська село
помершого (ої) { або місто Охтирська вулиця Карківська будинок № 896. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
{ або місто Охтирська вулиця Карківська будинок № 89
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. зростає міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштом 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 смерті Охотні

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пилипівна Григорівна

Адреса заявителя 7а вул. Карківська місто 89

Назви й №№ документів Збірник Районів

Особливі uwagi

Підпис { Пилипенко

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

ІННІЙ КОМІСАРІАТ
ВНІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 25 (загальний)
№ 199 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Пугаченко Микола Олександрович

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

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

6. Місце проживання { округа Каркиська район Олександрівського село
помершого (ої) або місто Олександрівське вулиця Воробейська будинок № 2

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

Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми 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 смерті Натуральна

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пугаченко Сергій Олександрович

15. Адреса заявителя м. Олександрівське вул. Воробейська

16. Назви й №№ документів згідно районного

17. Особливі уваги

18. Підпис Пугаченко

19. Заявитель Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

78
Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 376 (загальний)

№ 200 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня 29 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Микола Іванович Савченко
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Харків район Охтирське село будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Охтирське село будинок № 42
8. Коли помер (ла): 1926 р. 29 грудня 9. Сімейний стан помершого (ої) не був одружений
10. Національність українець 11. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний
14. Причина смерті 30 років 15. Чи не є записаний
16. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Микола Іванович Савченко
17. Адреса заявителя Микола Іванович Савченко
18. Назви й №№ документів 19. Особливі уваги
20. Підпис заявителя Микола Іванович Савченко
21. Зав. ЗАГС'ом
22. Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

79
Книга №...
за 192... р.

Запис про смерть № 877 (загальний)
№... за лічкою чоловіків № 184 за лічкою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня жовтня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Федоридіо Савва Івановича
Якого полу муж 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 м.
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 29/10 народження.
Місце проживання { округа Харківська район Охтирська село
помершого (ої) { або місто Охтирка 2 вулиця Петровська будинок № 43
Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Охтирка 2 вулиця Петровська будинок № 43
{ як-що в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 1926 р. жовт. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність укр. 10. Головне заняття...
1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
2. Причина смерті По самогубству
3. Чи не є записаний
4. "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Федоридіо Івановича
Адреса заявителя 2а вул. Петровська 43
Назви й №№ документів
Особливі уваги Звірка Райсінга
Підпис...
Заявителя...

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 378 (загальний)

№ 201 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

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

першого (ої) *Ренчаків Владислав Констянтинів*

Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *24. 4 міс.*

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1926* і місяць *3/VII* її народження.

Місце проживання { округа *Парнаїск* район *Одеськ.* село.....
помершого (ої) { або місто.....вулиця.....будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто *Одеса* вулиця *Св. Кірило* будинок №.....

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. *1-й* міс. "....." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*

Національність *російск.* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті *Задушені* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Байко Ренчаків Констянтин. Віктор.*

Адреса заявителя *Св. Кірило в. 25.*

Позви й №№ документів *Міжарська свірка 4-210.*

Собливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

81
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 179 (загальний)
№ 202 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

100082

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

помершого (ої) Олександренко Іван Сергійович

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

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

Місце проживання { округа Харківська. район Олександрівський село _____
помершого (ої) { або місто Олександрівка вулиця Ковалівка будинок № 10

Місце де помер (ла) { округа Харківська район Олександрівський село _____
{ або місто Олександрівка вулиця Ковалівка будинок № 10
як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) даний

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

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

Причина смерті рожеха 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Олександренко Сергій Іванович

Адреса заявителя Ковалівка - Бє. в. 4-10

Назви й №№ документів Справки лікарні ч. 211.

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис _____ Реєстратор _____

Заявитель _____

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

82
Книга №...
за 192...р.

Запис про смерть № 380 (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня „Листопад“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Іван Савелів Щенко

кого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 міс.

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

Місце проживання { округа Харківська район Олійне село —

помершого (ої) { або місто Олійне вулиця Краснокут. будинок № 48

Місце де помер (ла) { округа Харк. район Олійне село —

або місто Олійне вулиця Краснокут. будинок № 48

як-що в лікарні—назва її... —

Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)...

Національність укр. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті капір жінка

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Щенко Савелій Григорів

адреса заявителя Краснокутська вул. 5-4-48

Підписи й №№ документів Зеліна Віра

Собливі уваги

Підпис { Щенко

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

83
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 381 (загальний)
№..... за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Листопада. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Тарасенко Михайловича Бабичева
3. Стать: чоловік - 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 днів -
22-8-26

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

Місце проживання { округа Ксенов. район Охтир. село
помершого (ої) { або місто Охтир. вулиця Ч. Котеневського будинок № 103

Місце де помер (ла) { округа Ксенов. район Охтир. село
{ або місто Охтир. вулиця Ч. Котеневського будинок № 103

як-що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. Лист. міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Национальність: українець. 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

Причина смерті: вір. смерт. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бабич Михайло Федорович

Адреса заявителя Ч. Котеневського 103

Підписи й №№ документів - підпис лікаря - ч. 212.

Особливі уваги.....

Підпис { Бабич Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 782 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня Лютий. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Звоніч Михайло Данилович
3. Пол: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 роки

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

6. Місце проживання: округ _____ Карки район Олександрівське село
7. Місце померлого (ої): або місто Олександрівська вулиця В-Котенев будинок № 57

8. Як-що помер (ла): округ _____ Карки район Олександрівське село
9. Як-що в лікарні—назва її _____ вулиця В-Котенев будинок № 57

10. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) записаний, одиноким.

11. Національність: українець. 10. Головне заняття: (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Причина смерті: від скарлатини. 13. Чи не є записаний

14. "Свідоцтво про народж." або "оголошення за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
15. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Данилович Яков Олександрович

16. Адреса заявителя В-Котеневська-57

17. Зви й №№ документів Звоніч лікар

18. Обливі уваги _____

19. Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
20. Підпис _____ Реєстратор _____

І КОМПІЮТЕРІ
ІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 283. (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 5 " дня Листопада міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові Витанович Онущенко

1. Час складання запису: "....." дня.....
 шого (ої) Михайло Рижанович Онущенко
 кого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців
 точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од ...)
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точніше ввісь
місце проживання { округу Харків. район Охтирський село Охтирське
або місто Охтирська вулиця 8. Масицька будинок № 99
помершого (ої) район Охтирський село Охтирське

помершого (ої) } або місто Олександрія вулиця Олександрівська
округа Харків район Олександрівський село —
місце де помер (ла) } або місто Олександрія вулиця В. Масловська будинок № 99
як-що в лікарні—назва її — Сімейний стан помершого (ої) дівчина

місце де помер (ла) } або місто Київ
як-що в лікарні—назва її _____
вік помер (ла): 192 6 р. Лесю Міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
національність укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіими коштами їх утримується).
_____ або допоміжний член сім'ї _____

и помер (ла): 192 6 р. Україна м. Львів
 національність українська 10. Головне заняття домогосподарка
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
 Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка
 (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) матері 13. Чи не є записана

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

Причина смерті востаннє (див. інстр. розд. III п. 4)

Причина смерті.....
 ртвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
 звище, ім'я і по батькові заявителя Роман Данил. Омелюченко
Всесвіт 99-85011 2/5

звись, ім'я і по батькові заявителя Масинович 99-8501.
 преса заявителя звись мікаша - 215
 зви й №№ документів

обливі уваги

ДВИС

явителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 382/180 (загальний)
№... за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня 6 сес. м. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Виноградний Олександр Сидорович
3. Стать: чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) (5 сес. м.)
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання { округа Харків район Ватутин село... будинок №...
або місто... вулиця...
7. Місце де помер (ла) { округа Ватутин район Ватутин село... будинок №...
або місто... вулиця...
8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.
9. Коли помер (ла): 1926 р. 6 " дня 6 сес. м. 10. Головне заняття...
Национальність укр. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Серцеиний
13. Чи не є записаний
14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сидорова Олександр
15. Адреса заявителя с. Ватутин 8 с. вул. Сидорова
16. Назви й №№ документів Свідчення
17. Особливі уваги Наша мі
18. Підпис {
19. Заявителя {
Зав. ЗАГС'ом...
Реєстратор...

26.12.2008

Р. Р.
КОМІСАРІЯТ
ШНІХ СПРАВ

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

87
Книга №...
за 192...р.

Запис про смерть № 385 (загальний)
№... за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 дня 11 сесі - міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Олександра Герасимовича Науменкова
3. Пол: чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Одес. район Одес. село...
помершого (ої) { або місто Одес. вулиця Маминська будинок № 82
Місце де помер (ла) { округа Одес. район Одес. село...
{ або місто Одес. вулиця Маминська будинок № 82
як-що в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 1926 р. 6 листопада. міс. 6 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
Національність укр. 10. Головне заняття дом. господар.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті запам'ятовується (для дітей молодше 10 років, як п. 10)
Свідчення народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Науменко Катерина Іванівна
Адреса заявителя Маминська 1с. - 82
Підпис Зав. ЗАГСа
Зав. ЗАГС'ом...
Реєстратор...
Підпис Науменко

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

88
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 386 (загальний)

№ 205 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Микола Яковлевич Тринітій.

3. Стать: чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

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

Місце проживання { округа Харків. район _____ село _____

помершого (ої) { або місто Однішівка вулиця Скоропінська будинок № 28

Місце де помер (ла) { округа Харків. район _____ село _____

або місто Однішівка вулиця Скоропінська будинок № 28

як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Национальність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

Причина смерті Короб 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тринітій Яков. Федоров.

Адреса заявителя Скоропінська - 28

Підписи й №№ документів Зарка - 49.

Особливі уваги _____

Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Регистратор _____

Запис про смерть № 387 (загальний)
№ - за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Бирюк Параска Іванівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 днів
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць листопада народження.
Місце проживання { округа Харків. район... село...
мершого (ої) { або місто Олександрівка вулиця Лєніна будинок пр. - 23
Місце де помер (ла) { округа Харків. район... село...
{ або місто Олександрівка вулиця Голобарівська будинок № 23
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сиріткою
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті від врожденної слабкості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бирюк Юхим Юрійович
Адреса заявителя в. Лєніна - Голобарівська - 23
Назви й №№ документів зв'язка лікаря - № 214

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Бирюк Ю.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 388 (загальний)
№ 206 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Листопад. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Наумів Григорій Олексійович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Гончарний будинок № 9
Місце де помер (ла) { округа Харків. район.....село.....
{ або місто Охтирка вулиця Гончарний будинок № 9
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад. міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат.
9. Національність укр. 10. Головне заняття сільськ.
(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 мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті рак шлунка 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Наумів Андрій Григорович
Адреса заявителя д.с. Гончарний пер. п. 9.
Підписи й №№ документів звірка лікаря, д.ч.
Особливі уваги.....
Підпис { Морис Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор Гавриш
Реєстратор.....

Запис про смерть № 389 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 183 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10-го дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
першого (от) Бандаренкова Марія Луківна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Наро́ків. район Охти́рськ. село...
помершого (от) { або місто Охти́рка вулиця Н. Кі́вська будинок № 56
Місце де помер (ла) { округа Охти́рка район... село...
{ або місто Охти́рка вулиця Н-Кі́вська будинок № 56
як-що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 9-го дня. 8. Сімейний стан помершого (от) зашук.
9. Національність укр. 10. Головне заняття рем. гоним.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті від туберк. воен. служб. 13. Чи не є записаний
«смертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бандаренко Олександр Сітєна.
Адреса заявителя Н. Кі́вська 56
Ім'я й №№ документів лікаря.
Собливі уваги
Підпис [підпис]
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор [підпис]
Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 390 (загальний)
№.....за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " дня Листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Сичова Тейяна Федорівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 14/11 народження.
Місце проживання { округа Харків район село
помершого (ої) або місто Охтирка вулиця В-Котилевська будинок № -
Місце де помер (ла) { округа Харків район село
або місто Охтирка вулиця В-Котилевська будинок № -
як-що в лікарні—назва її -
Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
Національність укр. 10. Головне заняття одинок
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті внаслідок самогубства 13. Чи не є записаний
"смертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сич Федір Козимович
Адреса заявителя В-Котилевська - 10 сот.
Назви й №№ документів Військ мікарді -
Собливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 391 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Мрасиньова Тараска Микитовича
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 дні
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 5/11 її народження.
Місце проживання { округа Харків. район.....село.....
помершого (ої) { або місто Докіп'юга вулиця Забереж будинок № 32
Місце де помер (ла) { округа Харків. район.....село.....
{ або місто Докіп'юга вулиця Забереж будинок № 32
як-що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. листа -міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність укр. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті вн. бронхоскопічний 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або оголошенням за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мрасинь Микита Микитович
Адреса заявителя д.с. Забереж - 32
Назви й №№ документів Звістка лікарів - 215
Собливі уваги.....
Підпис { Мрасинь М.
Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №...
за 192...р.

Запис про смерть № 392 (загальний)

№ 207 за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12-го дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кудин Іван Акимович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяців
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Харків район село
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Товстий будинок № 3
Місце де помер (ла) { округа Харків район село
{ або місто Охтирка вулиця Товстий будинок № 3
як-що в лікарні—назва її...
Коли помер (ла): 1926 р. 12-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дий.
Національність укр. 10. Головне заняття дий.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
Причина смерті від розстрілу
Смертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кудин Аким Никандрович
Адреса заявителя Товстий в. 3.
Назви й №№ документів збрюка лікаря в 36

Особливі уваги

Підпис

Заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 293 (загальний)

№ 208 за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15-го дня... міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Діброва Дмитро Дмитрович
3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
Місце проживання { округа Карак. район Олександрівське село
помершого (ої) { або місто Олександрівське вулиця Таромішівська будинок №...

Місце де помер (ла) { округа Карак. район... село...
{ або місто Олександрівське вулиця Таромішівська будинок № 2. Заборонен
як-що в лікарні—назва її... будинок № 2.

Коли помер (ла): 1926 р. 14-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Национальність укр. 10. Головне заняття дитина

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
2. Причина смерті хвороба кишківника

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Діброва Дмитро Григорович

Адреса заявителя Таромішівська в. х. Заборонен

Назви й №№ документів звідка лікаря № 217

Особливі уваги
Підпис заявителя Діброва Дмитро

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У С. Р. Р.

ІНТЕРНІЙ КОМІСАРІАТ
ІНТЕРНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

96

Запис про смерть № 994. (загальний)

№ 209 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

Час складання запису: 15-го дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

померлого (ої) Яковлев Іван Сергійович

Чис. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.

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

Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
померлого (ої) або місто Дніпропетровська вулиця Масицька будинок № 85

Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
або місто Дніпропетровська вулиця Масицька будинок № 85
як-що в лікарні—назва її _____

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 13-го дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) намуван

Національність укр. 10. Головне заняття чорноб.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

Причина смерті від туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний

смертвонародж. або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Яковлев Миколай Сергійович

Адреса заявителя Масицька - м 85

Назви й №№ документів згромад. лікарні - м 10.

Собливі уваги

Підпис

Заявителя

Яковлев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Бабич

У. С. Р. Р.

ІН КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

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

Книга №...
за 192...р.

Запис про смерть № 995 (загальний)
№ - за лічбою чоловіків № 186 за лічбою жінок

Час складання запису: 16. дня Мисийон. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

ого (ої) Сономко Іванна Петрівна
по полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

Місце проживання { округа Харківська район Охтирськ село
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Спекторна будинок № 41

Місце де помер (ла) { округа Харківська район - село
{ або місто Охтирка вулиця Спекторна будинок № 41
як-що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1926 р. Мисийон. міс. 15. дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерті від померлого кайзера Нішон - 13. Чи не є записаний

твонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сономко Іванна Петрівна

Посада заявителя Спекторна - 41

Вік заявителя жінка лікар - 118

Вік й №№ документів

Повні уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НИЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 396 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 187 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня „Листопада“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) „Бровко Василь Федорович“
3. Стать: „чол.“ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
5. Якого полу: „чол.“ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

Місце проживання { округа „Харківська“ район.....село.....
помершого (ої) { або місто „Харків“ вулиця „Юнаківська“ будинок № 115

Місце де помер (ла) { округа „Харківська“ район.....село.....
{ або місто „Харків“ вулиця „Юнаківська“ будинок № 115

як-що в лікарні—назва її.....
Коли помер (ла): 1926 р. „16“ дня „Листопада“ міс. „16“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) „Вдова“

9. Національність „Укр.“ 10. Головне заняття „дом. госп.“
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

2. Причина смерті „від епілепсії“ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя „Бровко Гостин Николієвич“

Адреса заявителя „Харківська - 115“

Назви й №№ документів „Вісник - лікар - 119“

Особливі уваги.....

Підпис { „Бровко“ Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя { Реєстратор.....

Запис про смерть № 397 (загальний)
№... за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Журавлева Івановна Вошедиширська
кого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 рок.

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

Місце проживання { округа Харківський район село...
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Гоголівська будинок № 33

Місце де помер (ла) { округа Харківський район село...
{ або місто Охтирка вулиця Гоголівська будинок № 33

як-що в лікарні—назва її... замурена

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замурена

Национальність укр. 10. Головне заняття домаш. господар.

1. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

2. Причина смерті рах. невинна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Журавлева Івана Федоровна

Адреса заявителя с. Гоголівка - 33
зв'язка лікарів

Назви й №№ документів

Особливі уваги Журавлева

Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГСом
Реєстратор
Реєстратор

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 398 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Євдокія Іванна Осиповича

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.

Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Олександрівка вулиця З. Кайденівська будинок №.....

Місце де помер (ла) { округа Харківська район.....село.....
{ або місто Олександрівка вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її Олександрівська міська лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заштатний

9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті ревматизм, паронхія серця. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кукдій Федор Олександрович

Адреса заявителя Зомаронка площа - 1

Назви й №№ документів змова лікарів

Особливі уваги

Підпис Кукдій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 390 (загальний)
№ 210 за лічбою чоловіків №... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Акимович

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одесса район Одес. село... будинок №...
або місто... вулиця...
Місце де помер (ла) { округа Одесса район Одес. село... будинок №...
або місто... вулиця...
як-що в лікарні—назва її Одес.

7. Коли помер (ла): 1926 р. 17 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Волод.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті Смерть (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (для інст. розд. III п. 4) Немає

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бондаренко Іван

Адреса заявителя Одесса

Назви й №№ документів Відомості

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Бондаренко

Реєстратор Бондаренко

Реєстратор Бондаренко

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

102
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 403 (загальний)

№ 211 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Листопада, міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Федір Іванович
- Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце де помер (ла) {
Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Юнаківська будинок № 24
округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Охтирка вулиця Юнаківська будинок № 24
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада, міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наразі одиноким
9. Національність укр. 10. Головне заняття чорнобров (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті убийство 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Григорій Іванович
- Адреса заявителя Юнаківська — 24
- Назви й №№ документів збірка свідоцтв —
- Особливі уваги _____
- Підпис { [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]
- Реєстратор [підпис]

Запис про смерть № 404 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кривошицька Ольга Яковлевна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1. 2 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харківський район село
помершого (ої) або місто Охтирка вулиця Н. Котилевська будинок № 60
6. Місце де помер (ла) { округа Харківський район село
або місто Охтирка вулиця Н. Котилевська будинок № 60
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 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 смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кривошицький Яків Герасимович
- Адреса заявителя Н. Котилевська - 60
- Назви й №№ документів Звірка лікарні № 123
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Кривошицький
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....

Книга №.....

за 192.....р.

Запис про смерть № 405 (загальний)

№ 212 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Соколюк Андрій Федорович

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

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

Місце проживання { округа Харківська район..... село.....

помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Курчаківка будинок № 10

Місце де помер (ла) { округа Харківська район..... село.....

або місто Охтирка вулиця Курчаківка будинок № 10

як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1926 р. Листопада „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений.

Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Соколюк Василь Андрійович

Адреса заявителя Бг. Курчаківка в. 10.

Зв'язки й №№ документів Звірка свідоцтва ст 123

Особливі uwagi.....

Підпис {.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Регістратор.....

Запис про смерть № 4016 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 194 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сергієнко Іван Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 тижні
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 3 її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Масицька будинок № 112
6. Місце де помер (ла) { округа Львівська район _____ село _____
{ або місто Львів вулиця Масицька будинок № 112
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лисий міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття дівчина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). вона
12. Причина смерті вона 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сергієнко Іван Миколайович
- Адреса заявителя Масицька 112.
- Назви й №№ документів Звістка лікарні № 124
- Особливі уваги _____
- Підпис { Н. Сергієнко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Львів

Запис про смерть № 407 (загальний)
№ 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня Шенон. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Катерина Олександрівна Шенон.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс. 24 д. 10
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. 1926
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Шаранськ район Осипів. село будинок № - вулиця -
6. Місце де помер (ла) { округа Осипів район Осипів. село будинок № 52 вулиця -
7. Коли помер (ла): 1926 р. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність жид. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жид. 12. Чи не є записаний
12. Причина смерті востаннє
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Катерина Олександрівна Шенон.
- Адреса заявителя с. Осипів. 64ч. Осипів. 52
- Назви й №№ документів Шенон. с. Кошів
- Особливі уваги
- Підпис Шенон. с. Кошів
- Зав. ЗАГС'ом

Запис про смерть № 408 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 196 за лічбою жінок

00108

1. Час складання запису: 27 дня Листопада міст. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Біленко Івана Андрійовича
3. Якого полу хсін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Карлівська район село
або місто Охтирка вулиця Момченка будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа Карлівська район село
або місто Охтирка вулиця Момченка будинок № 5
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) заштук
9. Національність укр. 10. Головне заняття домашній госп.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті в час тяжкого епідемічного 3. Чи не в записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Біленко Іван Андрійович
- Адреса заявителя Момченка Б.
- Назви й №№ документів Звітка лікарні № 25
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Біленко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 409 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Лисий. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мірошнін Маруся Савелівна
3. Якого полу жін. 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 1926 і місяць 14 народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Квасівська будинок № 42
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Охтирка вулиця Квасівська будинок № 42
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лисий. міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10.) вільна 13. чи не є записаний синочки
12. Причина смерті вільна
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мірошнін Савелій Федотівич
- Адреса заявителя Квасівська вулиця № 42
- Назви й №№ документів Зеленка лікарів - 127
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
- заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 410 (загальний)

№ 213 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бездрагко Наум Іванович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Нахичеванський район село _____
або місто Баку вулиця Радіо будинок № 18
6. Місце де помер (ла) { округа Нахичеванський район село _____
або місто Баку вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні — назва її Бакинська міська лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада 29 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
9. Національність укр. 10. Головне заняття чорторогоб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті від сучасної хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Так
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бездрагко Іван Іванович
- Адреса заявителя Нахичеванська - 18
- Назви й №№ документів Згоріли лікарня
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Бездрагко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 411 (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Лютий. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кабанець Антон Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Нарквельск район село 170
помершого (ої) { або місто Дніпур вулиця Сушица будинок № 170
6. Місце де помер (ла) { округа Нарквельск район село 170
{ або місто Дніпур вулиця Сушица будинок № 170
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютий. міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність укр. 10. Головне заняття ан. Богров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті 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 Кабанець Дмитро Андрійович.
- Адреса заявителя Сушица - 170
- Назви й №№ документів Дітич лікарні - 128
- Особливі уваги
- Підпис { Кабанець
- Зав. ЗАГС'ом [Підпис]
- Реєстратор [Підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 412 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 198 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 1 " дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Садовнича Івана Степановича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження _____
5. Місце проживання { округа Харківська район Куршівськ село Імків Ріг
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Харківська район Куршівськ село Імків Ріг
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листоп. міс. " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність укр. 10. Головне заняття по дому. госп.
(для дітей молодших 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті від раку - вадливі в нєврої 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Садовничий Іван Трохимович
- Адреса заявителя с. Імків Ріг - Куршівського ф-у
- Назви й №№ документів звірка лікаря.
- Особливі уваги _____
- Підпис { запеграний Ризин Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

Запис про смерть № 413 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня Зрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тришченко Михайло Михайлович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 20 народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район..... село.....
помершого (ої) { або місто Вийська вулиця пер. Бандарів будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Вийська вулиця пер. Бандарів будинок № 5
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Месюн міс. "30" 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 утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від бронхіального паронхіозу - розширення Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тришченко Михайло Михайлович
- Адреса заявителя Бандарів. пер. 5 - 3 сота.
- Назви й №№ документів звістка лікарні ст 1929
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГСом.....
Реєстратор М. Савиць

Запис про смерть № 414 (загальний)
№ 216 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня 21 червня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Олександр Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 літ
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 22 народження.
6. Місце проживання { округа Ізюмський район село
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок № 57
8. Коли помер (ла): 1926 р. 30 " дня 8 червня
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Селянин
12. Причина смерті вроджені 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іван Іванович
Адреса заявителя Ізюмський район с. 130
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис { Іванович
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 415 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 199 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скочин Миколай Марасович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.
5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Вітряка вулиця Краснокутська будинок № 60
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Вітряка вулиця Краснокутська будинок № 60
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) защита.
9. Національність укр. 10. Головне заняття по дош. воен.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті від родимки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скочин Яків Марасович
- Адреса заявителя с. Краснокутська в. 60
- Назви й №№ документів Звірка лікарні —
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 416 (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гордиченко
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Пустомитівська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Витурка вулиця Грикова будинок № 16
7. Місце де помер (ла) { округа Пустомитівська район _____ село _____
{ або місто Витурка вулиця Грикова будинок № 16
як-що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неон.
9. Національність укр. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гордиченко
Адреса заявителя в. Грикова - №16
Назви й №№ документів зліпка свідоцтва см.
Особливі уваги _____
Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 146
за 192...р.

Запис про смерть № 414

№ 218 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шкобятенко Василь Васильович 90р
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж.) або років од народж.) 90р

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

6. Місце проживання { округа Парківська район село
помершого (ої) або місто Вибутке вулиця Буйшарівська будинок № 11

6. Місце де помер (ла) { округа Парківська район село
або місто Вибутке вулиця Буйшарівська будинок № 11
як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 грудня міс. 5 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) угодвенець

9. Національність укр. 10. Головне заняття чорнороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 смерті 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 Шкобятенкова Василь Васильович,

Адреса заявителя Буйшарівська вулиця 130

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Савченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

117
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 418 (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 7 березня 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Береза Ганна Семенівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 94 років
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Остринська район Остринський село Остринське
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
або місто Остринська вулиця Ч. Тертишних будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 192.....р. 6 березня 192.....р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття сестриня
(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 смерті Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інструкція розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скорик Гван Нескорик
- Адреса заявителя с. Остринська Ч. Тертишних пер. 2. 22
- Назви й №№ документів Знак с. 131
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Н. Скорик
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 419 (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

- Час складання запису: 8 " дня 2 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
померлого (ої) Назаренко Косиданий Карпійович
померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) або місто Олександрівка вулиця Богдарицька будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район.....село.....
або місто Олександрівка вулиця Богдарицька будинок № 5
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не од.
9. Національність укр. 10. Головне заняття чарторгов.
(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 смерті.....
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мриценко Любовіа Косиданий.
Адреса заявителя Богдарицька 25
Назви й №№ документів.....
Особливі уваги.....
Підпис {
заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 420 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10. грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василенко Федір Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Якимівненський район село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Трояцького будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охтирка вулиця Трояцького будинок № 14
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 9. грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) хол.
9. Національність укр. 10. Головне заняття сиріт. (зборщик)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
12. Причина смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василенко Федір Миколайович
- Адреса заявителя М. Гайдаров в. 14.
- Назви й №№ документів Збірка лікарні
- Особливі уваги
- Підпис { за неграмот. С. В. Мещеряков
- заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

Запис про смерть № 421 (загальний)

№ 222 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: "10" дня "Зрудня" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Карпенко Іван Наумович 55/10.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55/10.
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Сагайдак будинок №.....
Місце де помер (ла) { округа Харківська район.....село.....
{ або місто Охтирка вулиця.....будинок №.....
{ як-що в лікарні—назва її Охт. Лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неон.
9. Національність укр. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодше 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті з приватної висвітленої тижур 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Карпенко Миколай Наумович
Адреса заявителя Сагайдак. мр. 41
Назви й №№ документів Злітка лікарні - 255
Особливі уваги
Підпис { М. Корнієв Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 422 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 400 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Богаченкова Федора Григоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75/2
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця св. Вознесіння будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто тут вулиця тут будинок № _____
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. "10" дня 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українець 10. Головне заняття господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Серйозна хвороба (смертельна) 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колодійська Софія Андріївна
- Адреса заявителя Охтирка Чесний Микоцького 2 171
- Назви й №№ документів Звірка Лікарні № 133
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
- заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 423 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 201 за лічбою жінок

00123

1. Час складання запису: „11“ дня Зрудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Хазько Катерина Мексєївна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Вийшуга вулиця Дюбогарський будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Вийшуга вулиця Дюбогарський будинок № 6
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Зрудня міс. „9“ 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 утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., яку п. 10)
12. Причина смерті від вродженої слабості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Хазько Мексєїв Іванов
Адреса заявителя с. Харківська - Дюбогарський. №.
Назви й №№ документів Звірка - лікарні - 134
Особливі уваги _____
Підпис { _____
заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 424 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

~~00124~~

1. Час складання запису: „13“ дня Чудн міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Щарченко Василь Микола
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Видириха вулиця Димська будинок № 72
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Видириха вулиця Димська будинок № 72
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Чудн міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) звільнений
9. Національність українська. 10. Головне заняття дир. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті вік Видириха Димська 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Крищенко Петро Іванович
Адреса заявителя Димська 72
Назви й №№ документів Звірка лікарні - 135
Особливі уваги _____
Підпис { Крищенко
заявителя {
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 425 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " дня 2 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Гарченко Настя Герасимівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання { округа Гарасів. район Од. губ. село —
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) { округа Од. губ. район Од. губ. село —
{ або місто — вулиця Гонимська будинок № 24
{ як-що в лікарні—назва її Од. губ. госп. лікарні
8. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. " 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність україн. 10. Головне заняття безпр.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сини
12. Причина смерті — 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Син Гарченко Григорій
Адреса заявителя Син Од. губ. 10 км від Од.
Назви й №№ документів Син Карієв
Особливі уваги —
Підпис { Гарченко
заявителя { —
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 426. (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Світличний Степан Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.
5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Дніпропетровськ вулиця Тракторна будинок № 7
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Дніпропетровськ вулиця Тракторна будинок № 7
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 12 " листопада міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність україн. 10. Головне заняття бухгалтер
(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 смерті від туберкульозу 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Світлична Ганна Іванівна
- Адреса заявителя Тракторна 7.
- Назви й №№ документів звірка лікаря
- Особливі уваги _____
- Підпис { Світличний
- заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

Запис про смерть № 427 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 204 за лічбою жінок

00127

1. Час складання запису: 14 " грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Юхименко Натія Василівна
3. Якого полу неін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Мартівська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Карповіювка будинок № 23
6. Місце де помер (ла) { округа Мартівська район _____ село _____
{ або місто Охтирка вулиця Карповіювка будинок № 23
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність др. 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). Воспалення мозку
12. Причина смерті.
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Юхименко Наталіка Іванівна
- Адреса заявителя 15. Карповіювка 23
- Назви й №№ документів Школа лікарні 136
- Особливі уваги _____
- Підпис { Євдокимовна
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Регістратор _____

Запис про смерть № 428 (загальний)
№ 205 за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: "14" дня грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Черкасова Насія Антоновича
3. Якого полу чол. 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.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Торківський район село помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № 3 як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність рос. 10. Головне заняття Сторожник (для дітей молодших від 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 п. 10)
12. Причина смерті перенесення серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Аванес Осенян Анданіс
- Адреса заявителя Мачис Звонік
- Назви й №№ документів Сікорська Звонік
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 429 (загальний)
№ 206 за лічбою чоловіків
№ _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " листопада 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Борисенко Михайло Іванович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 літ
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 41 і місяць 26 народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Львів вулиця Григорівська будинок № _____
{ як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. листопада 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Михайло
Адреса заявителя _____
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Борисенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р. ✓

Запис про смерть № 430. (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " дня 2 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) Манжик Миколай Осипович

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

Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 13/4 її народження.

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

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
{ або місто Осипів вулиця Гонимів будинок №.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня 15 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Сім'я

9. Національність Чох 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Смерть (для дітей, мел. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 431 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

№ 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Волошин Олександр Степенюка

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

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

5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Харків вулиця Михайлівська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
{ або місто Харків вулиця Михайлівська будинок № 28

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність укр. 10. Головне заняття дівка на утр. батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті воспалення легень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Волошин Степен Данилович

Адреса заявителя Харків 28.

Назви й №№ документів Звідка лікарні - 139

Особливі уваги Волошин

Підпис { _____

заявителя { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Запис про смерть № 432 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 208 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня „Срудня“ міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Буракова Ганка Андріївна
- Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район _____ село _____
або місто Дітичине вулиця Масиївка будинок № 30
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район _____ село _____
або місто Дітичине вулиця Масиївка будинок № 30
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. „Срудня“ міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність укр. 10. Головне заняття по дош. шев.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бураков Іван Сітепанович
- Адреса заявителя Масиївка 30.
- Назви й №№ документів Звістка шікарот —
- Особливі уваги _____
- Підпис { Гуранів Н. Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

132
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 433 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Анисенко Григорій Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Наревська район село
помершого (ої) { або місто Ойзерови вулиця Масівка будинок № 24
6. Місце де помер (ла) { округа Наревська район село
{ або місто Ойзерови вулиця Масівка будинок № 24
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 18 грудня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбна
9. Національність укр. 10. Головне заняття на утр. батьки (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 воєнний час 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Анисенко Михайло Іванович
- Адреса заявителя Масівка 24-8с.
- Назви й №№ документів Звірка лікарні Ч=141
- Особливі уваги
- Підпис { О.В. Мєрєв Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Регистратор

Запис про смерть № 434 (загальний)

№ 226 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

00134

1. Час складання запису: 20 " грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Богатирь Михайло Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 8 м.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання { округа Харківська район..... село.....
помершого (ої) { або місто Охтирка вулиця Ішків будинок № 3
7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район..... село.....
{ або місто Охтирка вулиця Ішків будинок № 3
як-що в лікарні—назва її.....
8. Коли помер (ла): 1926 р. 20 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) воєнний моряк
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Богатирь Іванович
Адреса заявителя Ішків - 23
Назви й №№ документів Жілово Лікарня.
Особливі уваги.....
Підпис { М. Богатирь Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Рєєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....

за 192.....р.

Запис про смерть № 435 (загальний)

№ 224 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Прокопович Микола Миколайович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харківська район 8-Писарівське село Марасовка
або місто..... вулиця..... будинок №.....
7. Місце де помер (ла) { округа Харківська район..... село.....
або місто Житомирська вулиця..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її Міська Фейдосівська
8. Сімейний стан помершого (ої) нагороджений
9. Національність укр. 10. Головне заняття сільське
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті востаннє ліжках 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Прокопович Катерина Степанівна
Адреса заявителя с. Марасовка - 8-Писарівський р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя { Прокопович Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 486 (загальний)

№ 228 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Гомовченко Микола Васильович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Олександрія вулиця Буймирівська будинок №.....

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

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

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

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

12. Причина смерті. Вроджена вада серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гомовченко Василь

Адреса заявителя 1. Буймирівська -

Назви й №№ документів Звіт лікаря - 21/42

Особливі уваги.....

Підпис { Гомовченко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Рєєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 487 (загальний)

№ 229 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21. грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Іванів Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Ларківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Дитків вулиця Краснокутська будинок № 99
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Дитків вулиця Краснокутська будинок № 99
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 21. грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) неон.
9. Національність укр. 10. Головне заняття чорноб.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
12. Причина смерті від стареческої слабості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Іванів Іванович
- Адреса заявителя Краснокутська - 199
- Назви й №№ документів Звірка лікарні № 143
- Особливі уваги.....
- Підпис { не писавши
- заявителя {

Зав. ЗАГСом

Регистратор

Регистратор

Запис про смерть № 438 (загальний)

№ 240 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: "23" дня "хв" міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) *Зацько Микола Павлович*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80*
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа.....район.....село
помершого (ої) { або місто *Джиринка* вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село
{ або місто *б.г.г. Тимківська* вулиця.....будинок №.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. *хв* міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність *1140* 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті.....*всг епідемія* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Завг. б.г.г. Тимківська*
- Адреса заявителя.....
- Назви й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

138

Запис про смерть № 439 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 209 за лічбою жінок

00139

1. Час складання запису: 23 дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Головешина Маруся Степанівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6р.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Нарквеськ. район.....село.....
помершого (ої) { або місто Витарка вулиця Машенка будинок № 28
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Витарка вулиця Машенка будинок № 28
{ як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жін.
9. Національність укр. 10. Головне заняття жін.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) востанній час
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Головешин Степан Романович
- Адреса заявителя с. Машенка - 28
- Назви й №№ документів Восенин
- Особливі уваги
- Підпис {
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом Головешин
Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

139

Запис про смерть № 440 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 210 за лічбою жінок

00140

1. Час складання запису: 24 дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Микенко Катерина Євдокимівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 днів
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць жовт. її народження.
5. Місце проживання { округа Хатківська район село
помершого (ої) { або місто Охтирська вулиця Трощанська будинок № 130
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Охтирська вулиця Трощанська будинок № 130
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність україноц. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті воєнний
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя (маїт) Рибаківна Олена Василівна
- Адреса заявителя в. Гирсизанько п. 130
- Назви й №№ документів Згідна лікуванню п. 144.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня 2 грудня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дешченко Катерина Григорівна

3. Якого полу ж. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89 р.

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

5. Місце проживання { округа Партківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Охтирщина вулиця Партківська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охтирщина вулиця Партківська будинок № 12
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 24 грудня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність укр. 10. Головне заняття по дом. госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті Сердечна слабкість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дешченко Сергій Семенов.

Адреса заявителя Партківська — Погодацька вул. № 12.

Назви й №№ документів Звістка з лікарні 141

Особливі уваги

Підпис { Дешченко. Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

Запис про смерть № 442 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 212 за лічбою жінок

00142

1. Час складання запису: 26 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мисенко Катерина Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 дні
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 3/10 народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район село
помершого (ої) або місто Митурка вулиця Захара Мисенка будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Митурка вулиця " будинок № —
як-що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. 25 грудня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті востаннєму місцевому лікарю не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мисенко Іван Іванович
- Адреса заявителя в. с. Захара Мисенка в. с.
- Назви й №№ документів Звірка і карт

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 443 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 213 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Боніфоровська Микола Сергійовна 84
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Хмельницька район.....село.....
помершого (ої) { або місто Билирка вулиця Нерубицька будинок № 13.
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Билирка вулиця " будинок № 11 п. 5.
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 " грудня міс. 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.
9. Національність - українець 10. Головне заняття домогосп.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).
12. Причина смерті паразити середня (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 Боніфоровський Євген Євг.
- Адреса заявителя Нерубицька в. Шведів пер. 13.
- й №№ документів 27 жовтня 1926
- Особливі уваги.....
- Підпис заявителя { Б. Боніфоровський Зав. ЗАГС'ом Шведів
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) _____
району _____ округи _____
Книга № _____
за 1922 _____ р. р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 251 за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Василь Миколай Миколайович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 2/2 міс.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Хутівська район _____ село _____
або місто Митута вулиця Мрачно будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність угр. 10. Головне заняття _____
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті захворювання легкого 13. Чи не є записаний
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Миколай Миколайович
Адреса заявителя Митута в. Хутівська 146
Назви й №№ документів
Особливі уваги _____
Підпис { М. Васильович
заявителя Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

.....району.....округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 231 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня 27 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Василь Миколай Миколайович.
3. Стать: чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 міс.
5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ті народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Хмельницький район село
або місто Житомир вулиця Трацця будинок №
як-що в лікарні—назва її.....район.....село.....будинок №
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 грудня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті воноспалення. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Василь Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Житомир в. Луцк шп. 178
- Назви й №№ документів Житомир лікарні 146
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { М. Василь
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 445 (загальний)

№ 232 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня 2 грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилипенко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років. 5. Місце проживання помершого (ої) округу Сорочинський район село Сорочинське будинок № 22
6. Місце де помер (ла) округу Сорочинський район село Сорочинське будинок № 22
7. Коли помер (ла) 27 грудня 1926 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Сільськогосподарська
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років як у п. 10). Сільськогосподарська
12. Причина смерті. Врожденна. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Пилипенко Іван Іванович
- Адреса заявителя Сорочинське село 145
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Пилипенко Іван Іванович
- Зав. ЗАГС'ом { [Підпис]
- Реєстратор { [Підпис]

145

Запис про смерть № 446 (загальний)

№ 233 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
мершого (ої) *Джисенко Миколай Миколайович*
- Якого полу *чоловік* 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, місяць і день народження. *1926*
5. Місце проживання { округа *Олександрівська* район *Олександрівський* село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа *Олександрівська* район *Олександрівський* село _____
{ або місто _____ вулиця *Красна* будинок № _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 27 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *дів.*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодше 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 16 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *Вродлива* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя *Роман*
- Адреса заявителя *м. Київ*
- Назви й №№ документів *Знак 148*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Джисенко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

146
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 447 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " грудня 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Кришчишина Маруся Захарівна

Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Охтирка вулиця Незаб. в. будинок № 12
як-що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня 25 " 8. Сімейний стан помершого (ої) непоміж.

9. Національність укр. 10. Головне заняття учиться в школі
(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 смерті вроджені сиротина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Запис про смерть № 448 (загальний)

№ 234 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " дня Грушів міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скорич Микола Йосифович
3. Якого полу чоловік. 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.....ті народження.
5. Місце проживання { округа Каміньська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Грушів вулиця Н. Котлявська будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто " вулиця " будинок № "
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грушів міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неовніч.
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується) неовніч.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молод. 10 років, як у п. 10) неовніч.
12. Причина смерті Серцева
13. Чи не є записаний
14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скорич Йосиф Василь
15. Печітка заявителя Злітка лікарні 149
16. Печітка й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис {
19. Заявитель {
20. Зав. ЗАГС'ом
21. Реєстратор
22. Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № _____
за 192_____р.

148

Запис про смерть № 446 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

~~00149~~

1. Час складання запису: 29 " листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Починько Валентина Василівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Дарницька район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Київська вулиця Маминська будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Київська вулиця Маминська будинок № _____
як-що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 " листопада міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність україн. 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) матері
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канівазева Маруся Павлівна
- Адреса заявителя Київська - 157
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

.....району.....округи

Книга №.....

за 192.....р.

Запис про смерть № 450 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків

№ 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису:

29

дня

11

міс. 1926

р.

2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

Грошова

Олександрівна

Григорівна

3. Якого полу

ж.

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.....ті народження.

5. Місце проживання

округа

Март.

район

село

помершого (ої)

або місто

Олександрівна

вулиця

Контракт

будинок №

9

6. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

11

вулиця

11

будинок №

9

як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла):

1926

р.

29

міс.

11

дня

8. Сімейний стан помершого (ої)

Григорівна

9. Національність

укр.

10. Головне заняття

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

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

Григорівна

12. Причина смерті

Григорівна

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Грошов Григорівна

Адреса заявителя

Контракт

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зап. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при.....сільраді (виконк.)

Книга №.....

.....району.....округи

Запис про смерть № 451 (загальний)

№ 235 за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

Видано 192.....р.
23 / I - 1956

00151

1. Час складання запису: 29 " грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої) Світослав Овсін Світослав

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 р.

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

5. Місце проживання { округа Даржовенський район.....село.....

помершого (ої) { або місто Дніпро вулиця Васильова будинок № 88

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....

або місто Дніпро вулиця.....будинок №.....

як-що в лікарні—назва її Районікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. 29 " грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаї

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

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

12. Причина смерті в утробі

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Світослав Овсін Овсін

Адреса заявителя Властьова - 38

Назви й №№ документів Дізна Мікапс

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 452 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № 212 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " жовтня 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Осипенко Віта Іванівна

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

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Харків вулиця Вулиця Рішова будинок № 30

як-що в лікарні—назва _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. жовтня 30-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті рак 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Син Віктор Іванович

Адреса заявителя м. Харків

Назви й №№ документів Звістка

Особливі уваги _____

Підпис { В. Осипенко Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

Реєстратор

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

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 453 (загальний)

№ 236 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " грудня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мосійко Іванко Іванович

3. Якого полу чол. 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 { округа Канівська район село 49
помершого (ої) { або місто Омелянська вулиця Петровська будинок № 49

6. Місце де помер (ла) { округа Висунська район село 49
{ або місто Висунська вулиця Петровська будинок № 49

як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 18 " грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) не од.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років, як п. 10).

12. Причина смерті погано 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мосійко Іванко Іванович

Адреса заявителя 20. Петровською 149

Назви й №№ документів Звістка лікарі-

Особливі уваги

Підпис { А. Мосійко

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)

Книга № _____

153

_____ району _____ округи

за 192 _____ р.

Запис про смерть № 454 (загальний)

№ 237 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5/ грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кистин Микола Михайлович

3. Якого полу чм. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання { округа Харківська район _____ село _____ помершого (ої) { або місто Дніпрова вулиця Дунсакна будинок № _____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 30/ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неон.

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кистинова і Варвара Василівна

Посада заявителя Зс. Дунсакна - " - -

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 455 (загальний)

№ 238 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Сімовиченко Григорій Миколайович.
3. Якого полу чол. 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 { округа Нарк. район.....село.....
помершого (ої) { або місто Охирка вулиця Скоростілова будинок № 16
6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
{ або місто Охирка вулиця Скоростілова будинок № 16
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Меншувико - кин. забов. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Сімовиченко Миколайович Яков.
- Адреса заявителя Скоростілова 16
- Назви й №№ документів Життєва лікарня 152
- Особливі уваги Мамба Станіслав
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом Реєстратор
- заявителя {

Запис про смерть №.....(загальний)

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

~~00156~~

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

156.
Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть №.....(загальний)

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

~~00157~~

1. Час складання запису: „.....“ дня.....міс. 192.....р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові

помершого (ої)

3. Якого полу..... 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.....ті народження.

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

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

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

9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті..... 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор.....

Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 400 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 190 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Скочин Варна Андріївна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Олександрія вулиця Висоцька будинок № 8
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район.....село.....
{ або місто Олександрія вулиця Висоцька будинок № 8
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої).....
9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. госп.
(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 смерті хвор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Скочин Максим Кузьмич
- Адреса заявителя Висоцька - 8. Чс.
- Назви й №№ документів зв'язка лікарів. м. 120.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №.....
за 192.....р.

Запис про смерть № 401 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бирюк Дмитро Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 ро.
- 4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....ї народження.
5. Місце проживання { округа Харківська район.....село.....
помершого (ої) { або місто Дніпропетровськ вулиця Новобіля будинок № 108
6. Місце де помер (ла) { округа Харківська район.....село.....
{ або місто Дніпропетровськ вулиця Новобіля будинок № 108
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замушений
9. Національність україн. 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті від брущаного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бирюк Євдоким Мисович
- Адреса заявителя Новобіля в. ст-108
- Назви й №№ документів Звістка міхана ст 121
- Особливі уваги
- Підпис { Бирюк Зав. ЗАГС'ом Бирюк
заявителя { Реєстратор Бирюк

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

159
Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 402- (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № 192 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Лютий міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
помершого (ої) Вонско Іванна Іванівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 р.
Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
Місце проживання { округа Наркотове район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Охирна вулиця Маси́вка будинок № 32
Місце де помер (ла) { округа Наркотове район _____ село _____
{ або місто Охирна вулиця Маси́вка будинок № 32
як-що в лікарні—назва її _____
Коли помер (ла): 1926 р. Лютий міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність укр. 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
Причина смерті вогнянна 13. Чи не є записаний
смертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Вонко Іван Іванович
Адреса заявителя Маси́вка - 32
Назви й №№ документів з вірка лікаря - 122
Особливі уваги _____
Підпис _____

Регістратор _____

В этой книге
пронумеровано 159 (сто
пятьдесят девять) листов



студентам за к. Сесиня
П. П. Сесиня

Проведено звірку:

29.06.2004

06



Л. В. Визначення
(вище)
200 Зр.