ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

Опис п. 23
Справа п. 28

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Охтирського міського управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про ***смерть***

почата ***"03" січня 1929 р.***

закінчена ***"31" грудня 1929 р.***

актові записи ***621***

з № ***01*** **по №** ***652***

Кількість аркушів ***150***

Відсутні записи №№ 20-24, №№ 161-168,
№№ 313-320, № 392, № 393, №№ 402-409

Зберігати ***75 років***

Ф-772
Оп. 23
Арх. 28

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Глушкова Олімпіада

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

мер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Подольський Микола

явителя 10с 13-Котляревська №30

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

док. про смерті

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

1. Складено „ 4 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Есаулєнко Явдоха

жінка (підкреслити) 4. Вік 31/2 (скільки повних років має)

мер (ла) „ 3 “ Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Есаулєнко Тимохвій

заявителя 9с. Тарасівська №97.

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

медсвідка.

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

1. Складено „ 5 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Марія

жка (підкреслити) 4. Вік 27 (скільки повних років має)

мерла) „ 1 “ Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Сергієнко Кузьма

явителя 9с Тарасівська №7.

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

медсвідка.

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

1. Складено „ 7 “ Січня місяця 1929 р.

ім'я, по батьк. померлого Гамаюта Олексій

жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

р (ла) „ 5 “ Січня міс. 1929 року.

й ім'я заявителя Куліковський Іоким

явителя 2с. Хр. Київська №97

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

медсвідка

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

АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2[illegible]—6000.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохи

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Трохи

7. Адреса заявителя Гс Вознесенівка №

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

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

№ 6 | 1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Онкой Трохимівн

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохи

7. Адреса заявителя Гс Некрасівська № —

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кравченко Митро Іванов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Покровський Семен

7. Адреса заявителя Гс. Харківська шлях № 18.

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

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

№ 8. | 1. Складено „ 14 “ Січня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковиленко Івен

7. Адреса заявителя Гс. Конаківка №153.

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

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

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисько-раї сільраді (виконкомі) Книга № 8 В V

м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сліборщук Ярослава
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 66 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 41 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 16 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вітрівка вул. Некрасівська № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисько-раї сільраді (виконкомі) Книга № 7 2

м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 9 (заг.) № — чол.) № 4 (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Маланка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Ж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1929 рік Січня міс. 3 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 44 в) вік батька „ 36 “ років та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 13 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вітрівка вул. Пантелеймонівська № будинку 85
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохи

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Тишки

7. Адреса заявителя г. Вознесенська №

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

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

№ 6 | 1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Олексій Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим

7. Адреса заявителя г. Нерубецька № —

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

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

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

15. Причина смерти детская слабость — Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Иван

Адреса заявителя г. Константиновка № 85

Назва й №№ документів метрическая

Особливі уваги

Підпис заявителя Тищенко

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

Підпис заявителя [illegible] | Зав. ЗАГС | Реєстратор [illegible]

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лисогорській сільраді (виконкомі) Книга № 8 13 V
м. Вятрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сидоренко Ганна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років має од народження)? 3 роки.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік — міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 66 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 33 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Вятрівка район Нерубецький село (або хутір) Лисогорівка або місто вул. № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лисогорській сільраді (виконкомі) Книга № 8 3 V
м. Вятрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 10 (заг.) № — чол.) № 5 (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Нуженко Марія
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років має од народження)? 85 років.

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

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 11 день. 7. Де постійно жив: округа Вятрівка район Червоний село (або хутір) 22
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? люде 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хлопчик по
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? [illegible]
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохи

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Трохим

7. Адреса заявителя г. Вознесенська №

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

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

№ 6 | 1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Оксей Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим

7. Адреса заявителя г. Нечеботька № —

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

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

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

15. Причина смерти від слабості — Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Т. Яценко Сидорів

Адреса заявителя Б.С. Вершина 41

Назва й №№ документів свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС

Реєстратор

Підпис заявителя 9/1 Зав. ЗАГС

Форма № 20. Ст. А7 формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам

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

ЗАЦС при Місько-сільраді сільраді (виконкомі) Книга № 8 В 40

м. Вятрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сидоренко Ярослава
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 8 рік 6 міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 66 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 31 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 16 день. 7. Де постійно жив: округа Вятрівка район Нечеботька село (або хутір) або місто вул. № будинку 100

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома

9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

ЗАЦС при Міськраді сільраді (виконкомі) Книга № 9 4 1

м. Вятрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 11 (заг.) № — чол.) № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Редицька Любов
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 17 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа Вятрівка район Черкасовщина село (або хутір) або місто вул. Черкасовщина № будинку

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома

9. Національність єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) держ.

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? в см. Вятрівка 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Форма № 20. Ст. А7 формат А4—210х297.

№ 5 V

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Ігорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Тихий
7. Адреса заявителя т. Вознесенська 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів) медсвідоц.
9. Підпис заявителя підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 6 V

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Ольгой Трохимівни
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Тижня (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим
7. Адреса заявителя т. Нечеребенська 4 —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв

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

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

15. Причина смерти від слабості —

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Т. Яценко Антоній
Адреса заявителя Б. Вернівка 41
Назва й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС у
Реєстратор

Підпис заявителя підпис — Зав. ЗАГС

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

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Мясокомбінаті сільраді (виконкомі) Книга № 8 В 40
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ м. Вятрина району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Стоборщ Віра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 8 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 66 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 41 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вятрина вул. Нечеребенська № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) армія
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Мясокомбінаті сільраді (виконкомі) Книга № 9 4 1
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ м. Вятрина району Харківської округи

Запис про смерть № 11 (заг.) № — чол.) № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Редінська Любов
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 17 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вятрина вул. Черкасовенка № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність єврейка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) удвох
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? в м. Вятрина 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

№ 5 V

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохо
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Тихий
7. Адреса заявителя ус Вознесенська ч
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів) медсвідоц.
9. Підпис заявителя підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 6 V

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Олексій Прокопович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Геному (скільки повних років мав)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим
7. Адреса заявителя ус Неприбецька ч —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисуратській сільраді (виконкомі) Книга № 2 В 40
м. Вятушка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сподоєнко Ярослав Іванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 41 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа Вятушка район Неприбецький село (або хутір) Мисурати або місто вул. № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? дружина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

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

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Дідківський Назар
Адреса заявителя ус Куликів хут.
Назва й №№ документів свідоцтва
Особливі уваги
Підпис заявителя Дідківський

Зав. ЗАЦС у
Реєстратор

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

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисуратській сільраді (виконкомі) Книга № 1
м. Вятушка району Харківської округи

Запис про смерть № 12 (заг.) № 6 чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лохно Марк
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 66 років.

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

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 14 день. 7. Де постійно жив: округа Вятушка район Мисурати село (або хутір) Мисурати або місто вул. Мисурати № будинку 6
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? сестра 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ні
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Форма № 20. Ст. АГ формат А4—210х297.

№ 5

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохо
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Трохим
7. Адреса заявителя т. Вознесенська №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів) медичні.
9. Підпис заявителя підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 6

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клавчук Ольгой Трохимівн
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік Годину (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Клавчук Трохим
7. Адреса заявителя т. Нечуєвська №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (наз

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

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

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ковтонюк Федір
Адреса заявителя т. Мануйська №8
Назва й №№ документів медичні
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГСу
Реєстратор

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

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

ЗАЦС при Мисковецькій сільраді (виконкомі) Книга № 8 В 4
м. Вятрівці району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сліборщук Ярослава
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1927 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 6 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 39 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вятрівці вул. Нечуєвська № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

ЗАЦС при Мисковецькій сільраді (виконкомі) Книга № 11 12
м. Вятрівці району Харківської округи

Запис про смерть № 13 (заг.) № — чол.) № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Крисакова Маланка
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1927 рік Січня міс. 10 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 12 в) вік батька „ 46 “ років та матері „ 41 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 16 день. 7. Де постійно жив: округа район Вознесенська село (або хутір) або місто Вятрівці вул. Вознесенська № будинку 8
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

№ 5

1. Складено „ 8 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трохи
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Трохим
7. Адреса заявителя г. Вознесенська №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів) медсвідок.
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 6

1. Складено „ 12 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Омелян Трохимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим
7. Адреса заявителя г. Неприбецька № —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв

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

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

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ярмак Андрій
Адреса заявителя Б. Сумська 8
Назва й №№ документів медсвідок
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Ярмак

Зав. ЗАГСу
Реєстратор

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

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

ЗАЦС при Мясоєдівській сільраді (виконкомі) Книга № 2 В 40
м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 6 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сподарець Ярослава
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 8 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 6 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 31 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вітрівка вул. Неприбецька № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

ЗАЦС при Мясоєдівській сільраді (виконкомі) Книга № 2
м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 14 (заг.) № — чол.) № 8 (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шведова Ольга
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 71 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа район Шведова село (або хутір) або місто Вітрівка вул. Шведова № будинку 6
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) вдома
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сосідко Володимир Трох

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сосідко Трохим

7. Адреса заявителя г. Вознесенська 7

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

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

№ 6 | 1. Складено „ 12 “ Січ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Славчук Ольгой Трохимівн

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Славчук Трохим

7. Адреса заявителя г. Нечеребенська 7 –

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

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 1 раз; б) коли в останнє одружився (лася)? [illegible]; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося [illegible]; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти рвуки мозку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Григорій

Адреса заявителя г. Шведів пр 16

Назва й №№ документів медсвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Швед

Зав. ЗАЦС'у [signature]

Реєстратор

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

8 В 40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мясоєдівській сільраді (виконкомі) Книга № м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 15 (заг.) № — чол.) № 9 (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січ місяця 1929 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сподорщ Влас Зайце
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чо 5. Вік (скільки повних років має од народження)? років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 44 в) вік батька „ 44 “ років та матері „ 44 “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січ місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вітрівка вул. Нечеребенська № будинку 100
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) вдома
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Ні. Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? у себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

№ | 1. Складено „ 30 “ Січ місяця 1929 р.

звище, ім'я, по батьк. померлого Шитко Олена Данилівна

ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

ли помер (ла) „ 30 “ січ міс. 1929 року.

звище й ім'я заявителя Шитко Данило

реса заявителя г. Нечеребенська № 85.

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

дпис явителя Шитко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

38 | 1. Складено „ 30 “ Січ місяця 1929 р.

ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна

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

ли помер (ла) „ 26 “ січ міс. 1929 року.

ізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Вітрівка Бол.

реса заявителя 55

обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку тів) Удодає медсвідка

дпис явителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

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

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

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

15. Причина смерти душевна лихоб. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Скавинський Савелій

Адреса заявителя 7 Первомайська 100

Назва й №№ документів медсвідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя непр.

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) раз; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти рідки мозги Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Устин

Адреса заявителя 9с Шведів пр №6

Назва й №№ документів медсвідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Швед

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Ананьєві сільраді (виконкомі) Книга № III-9

Вахрушівському району Харківської округи

Запис про смерть № 16 (заг.) № 10 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 18 “ дня Січ місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Данько Остап
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чс 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 75 років.

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

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січ місяць 11 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вахрушево вул. Новосельна № будинку 166
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Лісогрозбиш
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? не
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

№ 1. Складено „ 30 “ Січ місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шипко Олена Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шипко Данило

Адреса заявителя 7с Первомайська № 85.

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

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

№ 38 1. Складено „ 30 “ Січ місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Остапук. брат

Адреса заявителя 55

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

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

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

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

15. Причина смерти від старості. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ковбаста Кирил
Адреса заявителя Ч/р Новопілля л 1/7
Назва й №№ документів свідоцтва
Особливі уваги
Підпис заявителя Ковбаста

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 1 раз; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти рухи мозку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Артурій
Адреса заявителя 9-е Шведів пр № 6
Назва й №№ документів свідоцтва
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Швед

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

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

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

ЗАЦС при Місцевраді сільраді (виконкомі) Книга № 15 10 12
м. Вятцька району Харківської округи

Запис про смерть № 17 (заг.) № 7 чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 23 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Москат Федір
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 55 років.

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

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 25 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір) або місто Вятцька вул. Гоголівська № будинку 93
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) кравецьким
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? по найму
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

№ 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.
ізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитко Олена Осипівна
ловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
ли помер (ла) „ 30 “ січня міс. 1929 року.
ізвище й ім'я заявителя Шитко Осипо
реса заявителя 7-е Мерефянська № 83
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
дпис явителя Шитко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 28 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.
ізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна
ловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
ли помер (ла) „ 26 “ Січня міс. 1929 року.
ізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Вятцька Бом
реса заявителя 5-е
обливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Удзаключ медсвідка
дпис явителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 43; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти тифоз Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лосюк Петро
Адреса заявителя 5с Гоголя 43
Назва й №№ документів медсвідка
Особливі уваги ....
Підпис заявителя Лосюк

Зав. ЗАЦС'у ....
Реєстратор ....

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2-ий; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти рідки мозги Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Швед Артемій
Адреса заявителя 9с Шведів пр. №6
Назва й №№ документів медсвідка
Особливі уваги ....
Підпис заявителя А. Швед

Зав. ЗАЦС'у ....
Реєстратор ....

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

ЗАЦС при Мілячанській сільраді (виконкомі) Книга № 11
м. Вятуни району Харківської округи

Запис про смерть № 18 (заг.) №8 чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 23 " дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бровко Микола
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 37 років.

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

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 22. день. 7. Де постійно жив: округа ... район ... село (або хутір) ... або місто Вятуни вул. Сумська № будинку 92
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? по Січню 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити)

№ 17 | 1. Складено „ 30 " Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитько Олена Данилівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 30 " Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Шитько Данило
Адреса заявителя 7с Петровська № 85.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
Підпис заявителя Шитько | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

№ 18 | 1. Складено „ 30 " Січня місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 26 " Січня міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Вятуни Бєлг.
Адреса заявителя 5с
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
Підпис заявителя Гузенко | 10. Голова ради Зав. ЗАГС | Секретар Реєстратор

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

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

15. Причина смерти (перша) туберкульоз Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Бровко Михайло

Адреса заявителя 4-е Сумське 12

Назва й №№ документів медсвідоцтва

Особливі уваги Бровко

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., ...? одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2-ий; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 72; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти внутр. маточ. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Артемій

Адреса заявителя 9-е Шведів пер. №6

Назва й №№ документів медсвідоцтво

Особливі уваги ....

Підпис заявителя А. Швед

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мотовилівській сільраді (виконкомі) Книга № VI 12 V

м. Вітрівка району Харківської округи

Запис про смерть № 19 (заг.) № — (чол.) № 12 (жін.)

1. Запис складено „23" дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Муленного Олеш
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

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

6. Коли помер (ла) 1927 р., Січ місяць 20 день. 7. Де постійно жив: округа ... район ... село (або хутір) ... або місто Вітрівка вул. Комсомольська № будинку ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) будинок
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) робітник тютюнової фабрики
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ні.
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Реєстратор ....

№ 7 | 1. Складено „30" Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шипко Олена Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „30" Січня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Шипко Данило

Адреса заявителя 7-е Переможська № 85.

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

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

№ 28 | 1. Складено „30" Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Вітрівка Госп.

Адреса заявителя 5-е

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

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

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

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

15. Причина смерти Кишкова захворь. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мусієнко Яків

Адреса заявителя вул. Кицюбинського, №25

Назва й №№ документів медсвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя Мусієнко

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2 раз; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 72; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти рижи мозку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Григорій

Адреса заявителя вул. Шведів пр. №6

Назва й №№ документів медсвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Швед

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

4 13

25 | 1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Антон Харитонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Жінка Малашка

Адреса заявителя 7с Нечуєвецька № 86

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

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

26 | 1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шраїнко Володимир Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 6 м. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шраїнкова Явдоха

Адреса заявителя 2- Заозерна № 22

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка № 16

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

27 | 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шийко Олена Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шийко Дашко

Адреса заявителя 7с Нечуєвецька № 85.

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

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

28 | 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Остроград. Бом.

Адреса заявителя 5с

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

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

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

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

15. Причина смерти Кишкове захворювання. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лукенко Яків

Адреса заявителя В Кишкових, №25

Назва й №№ документів медсвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукенко

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

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

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2 раз; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти рідкі мозку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Швед Ортуцій

Адреса заявителя 9-е Шведів пер №6

Назва й №№ документів медсвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя О. Швед

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

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

4 13

25 | 1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Антон Харитонович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 79 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Жінка Малоша

Адреса заявителя 7с Нетребенська № 86

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

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

26 | 1. Складено „ 29 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шраленко Володимир Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 6 м. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шраленкова Явдоха

Адреса заявителя 2- Заозерна №22

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка №16

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

27 | 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шитко Олена Данилівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Шитко Данило

Адреса заявителя 7с Нетребенська № 85.

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

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

28 | 1. Складено „ 30 “ Січня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Неонила м. Остудка Бог

Адреса заявителя 5с

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

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

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—68000.

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полчий Григорій Миколайович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Полчий Лукія

7. Адреса заявителя вс Жирнодеські №40

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

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

№ 30. | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Кирило Степанович.

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

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року. 31/I-29 г.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Петро.

7. Адреса заявителя вс Бойків пер. №30

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка № 24

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

№ 31. | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Микола Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Масло Семен

7. Адреса заявителя 5с Полтавська №102.

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

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

№ 32. | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кутовий Іван Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кутовий Іван

7. Адреса заявителя вс. Гармашів № 9

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

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

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

№ 33 | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гирич Оксана Нечипорівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Гирич Степан

Адреса заявителя вс Бойків №10

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

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

№ 34 | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бутко Степан Пантелеймонович

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

Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року. Видано 17/II-57 г.

Прізвище й ім'я заявителя Бутко Микола

Адреса заявителя 10с Мартка №-

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

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

№ 35. | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Уманов Володимир Львович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Уманов Віктор

Адреса заявителя м. Ромни.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка № 23.

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

№ 36 | 1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безрабко Микита Митрович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 44 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Безрабко Ганна

Адреса заявителя зс Бригди №8

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

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

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

№ 37. 1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гнида Павло Матвійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гнида Матвій
7. Адреса заявителя 3с Кутейна №58
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дов. ділкр.
9. Підпис заявителя Гнида | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 38. 1. Складено „ 6 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Трунь Соломія Трохимовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Трунь Іван.
7. Адреса заявителя 3с Чикалів пер №1
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Трунь медзвідка
9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 39. 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Легеза Михайло Савелійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шийко Павло
7. Адреса заявителя 9с Семів пер. №12
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка.
9. Підпис заявителя Павло Шийка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 40. 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Караченський Микола Герасимович 33
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 33 рк (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ярмак Тимофій
7. Адреса заявителя 2с Кундрів пер. №14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Ярмак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

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

№ 41. 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Цвик Ігнат Тимофійович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 7 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Цвик Тимоф Іванович
Адреса заявителя 3с Ковельська №7
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 42. 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хомкіна Марія Ничипорівна.
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 8 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Тищенко Прокіп
Адреса заявителя 7с Лисогір №66.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) дов. місцеві
Підпис заявителя Тищенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 43. 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гриценко Явдоха Митрофанівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Старікова Людмила
Адреса заявителя 3с. Троцького пер. №6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
Підпис заявителя Старікова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 44. 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лукова Наталія Митрофанівна - 3
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Луковий Михайло
Адреса заявителя 9с Покиченського №-
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка №26
Підпис заявителя Лукової | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

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

№ 45. 1. Складено „ 1 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Параска Йосипівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 51 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Василь

7. Адреса заявителя 1с. В. Комишенко № 4

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

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

№ 46. 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Микита Олексійович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 77 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Жевер

7. Адреса заявителя 9 Краснокутська № 36

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

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

№ 47. 1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Катрич Катерина Леонтіївна.

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Катрич Левко

7. Адреса заявителя 10с Маркса № 133

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

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

№ 48. 1. Складено „ 13 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масно Іван Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Масно Семен

7. Адреса заявителя 5с Полонська № 102

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

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

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

№ 49 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колотенко Олексій Онисимович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Колотенко Надежда

Адреса заявителя г Ясенна 26.

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

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

№ 50 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корпенко Марія Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 дні (скільки повних років має) нар. 25/I 1929 р.

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

Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Митрофан

Адреса заявителя 10с Полтавська № 23.

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

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

№ 51. 1. Складено „ 14 “ Лютого м. Київ місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вячеславов Всеволод Миколайович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Вячеславова Олена

Адреса заявителя 2с Фролова № 18

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

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

№ 52. 1. Складено „ 15 “ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коцюк Ганна Степанівна

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

Коли помер (ла) „ 25 “ Грудня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лобрушенко Павло

Адреса заявителя 3с Поповічна

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

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

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

№ 53. 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Марфа Максимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Гнат
7. Адреса заявителя 4с Думки пр №10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Гончаренко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 54. 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романовець Аркадій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романовець Віра
7. Адреса заявителя Бульварна 7
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Дав. нак.
9. Підпис заявителя Романовець 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 55. 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Антон Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Микита
7. Адреса заявителя 1с Вознесенська №21
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджене
9. Підпис заявителя Ткаченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 56. 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Логвин
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 95 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Телічко Іван
7. Адреса заявителя 8с Масляківка №33
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
9. Підпис заявителя Телічко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

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

№ 57. 1. Складено „ 16 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Костенко Григорій Мусійович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 16 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Костенкова
Адреса заявителя 10с. Лабахівка №8
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 58. 1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миргородська Ганна Демидовна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р.м. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 19 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Миргородський Денис
Адреса заявителя 10с Бабичівка №26
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 59. 1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шопчева Ольга Антонівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Шопчий Антон
Адреса заявителя 3с Павлівка, Степова №25
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
Підпис заявителя Шопчий 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 60. 1. Складено „ 19 “ Лютого місяця 1929 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загребенний Василь
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26/XII 28 р. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 18 “ Лютого міс. 1929 року.
Прізвище й ім'я заявителя Загребенний Григорій
Адреса заявителя 1с Салтазейщина
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
Підпис заявителя Загребенний 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

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

№ 61.

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Марія Захарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Погудний Єремій
7. Адреса заявителя 5с Пономаренка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
9. Підпис заявителя Погудний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 62.

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Наталя Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Григорій
7. Адреса заявителя 9с Сичів пер.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
9. Підпис заявителя Клименко Григ.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 63.

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Квітасна Марія Осипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Квітасний Тимофій
7. Адреса заявителя 10с Енгельса
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
9. Підпис заявителя Квітасний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 64.

1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Галя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рудницький Степан.
7. Адреса заявителя 8с Пархоменка №85
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
9. Підпис заявителя Рудницький
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 65

1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Ганна Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Аверкій Васильович
6. Адреса заявителя 6с Боїнів пр. № 38
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
8. Підпис заявителя Яцин
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 66.

1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Михайло Кузьмич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Іван Трихимович
6. Адреса заявителя 8. Лаптєвська 28
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
8. Підпис заявителя Марченко
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 67.

1. Складено „ 21 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярмак Григорій Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 20 “ Лютого міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Ярмак Марія
6. Адреса заявителя 2с Кундрів № 8
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
8. Підпис заявителя Ярм.
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 68.

1. Складено „ 22 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шаповал Марія Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 21 “ Лютого міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Шаповал Степан
6. Адреса заявителя 5с Южанівка №109
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) мертвонароджена
8. Підпис заявителя Шаповал.
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 69.

1. Складено „ 22 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Наталка Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Іван
7. Адреса заявителя 10 Мерка №66
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя І. Бойко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 70.

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Кузьма Карпович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Михайло
7. Адреса заявителя 5 Сонячні н —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя М. Бойко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 71.

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мироничченко Ульяна Кузьмівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мироничченко Іван
7. Адреса заявителя 5 Новгородська 27
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя нерозб.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 72.

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Романенко Андрій Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Романенко Ксенія
7. Адреса заявителя 1 Голоси
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя нерозб.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 275—60000.

№ 73.

1. Складено „ 25 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Борецький Станіслав Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 24 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бузько Олександра
7. Адреса заявителя 6с Кадрицевська —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя брат
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 74.

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Степанида
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 100 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 27 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Наталя
7. Адреса заявителя 8с Краснокутська №90
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя Тимченкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 75

1. Складено „ 23 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Маєнова Наталка Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Маєно Іван
7. Адреса заявителя 8с Лисенка н—
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медсвідка
9. Підпис заявителя нер
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 76

1. Складено „ 25 „ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дроздовська Варвара Якимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 42 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 „ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Дроздовська Явдоха.
7. Адреса заявителя 3с Бовсівська №35
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя нерозб.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 275—60000.

№ 77.

1. Складено „25" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Мефодій Пантелеймонович.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Масло Якова
7. Адреса заявителя 3с Маячь пр. 6/6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Мер.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 78

1. Складено „25" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Михайленко Павло Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Михайленко Іван
7. Адреса заявителя 9с Н-Зовгородська №68.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Мер.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 79.

1. Складено „26" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломко Сергій Артемович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „25" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соломко Терентій
7. Адреса заявителя 5с Іванівська № 80.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Мер.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 81.

1. Складено „27" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коленик Андрій Михайлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коленик Михайло
7. Адреса заявителя 8с Барахолівська №4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Мер.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 82.

1. Складено „27" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Думська Варка Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Думський Платон
7. Адреса заявителя 10с бабинська №46
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Підпис
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 83.

1. Складено „28" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамишова Ганна Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шийко Хведір
7. Адреса заявителя 2с Кущі 6 пр. №7
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Шийка
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 84.

1. Складено „28" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гузенко Ганна Матвіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „28" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гузенко Матвій
7. Адреса заявителя 9с пр. Кривульська №6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Гузенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 85.

1. Складено „27" Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєв Григорій Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27" Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Васильєв Микола
7. Адреса заявителя 3с пер-бригідок № 14
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Василь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.
Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 85. | 1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лябах Андрій Пастовича

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ міс. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лябах Пасп

7. Адреса заявителя 8 Лаптіраєвська №59.

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

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

№ 86. | 1. Складено „ 28 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чигрынец Афанасія Ивановна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Краснодымский Андрей

7. Адреса заявителя 3 Сумська №6

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

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

№ 87 | 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шийко Олександра Петровна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шийко Петро

7. Адреса заявителя 4 Сумська №4

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

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

№ 88 | 1. Складено „ 1 “ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кисіль Іван Васильевич

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 48 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дульський Іван

7. Адреса заявителя 1ас Конєвці №—

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

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

№ 89. | 1. Складено „ 2 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Верепуп Михайло Митрович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Верепуп Митро

Адреса заявителя 4 Сумська № 128

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

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

№ 90 | 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мамленко Гарна Кузмича

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/12 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Мамленко Трохим

Адреса заявителя 8 Лаптіраєвська № 28

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

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

№ 91. | 1. Складено „ 4 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кизир Ілля Андрійович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Кизир Петро

Адреса заявителя 8 Васильківська №5.

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

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

№ 92. | 1. Складено „ 5 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Руденський Олександр

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Руденський Василь

Адреса заявителя 9 Лаптіраєвська № 9

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

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

№ 93. 1. Складено „ 5 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Капіта Віктор Володимирович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Капіта Володимир

7. Адреса заявителя 8 Миколька 33

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

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

№ 94. 1. Складено „ 7 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Супрун Олександр Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Супрун Михаїл

7. Адреса заявителя 9с Краснокутська

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

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

№ 95. 1. Складено „ 8 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мащенко Данило Костянтинович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мащенко Костянтин

7. Адреса заявителя 1- Дворцовський пер.

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

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

№ 96. 1. Складено „ 8 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Михайло Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 34 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Мартоса

7. Адреса заявителя 1/2 Виселка

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

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

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

№ 97. 1. Складено „ 8 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Тимофій Васильович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Партишина Петро

Адреса заявителя 2с Доброселовівська №7

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

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

№ 98. 1. Складено „ 9 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канівець Ганна Хведорівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Канівець Карпій

Адреса заявителя 3с Сушильна Блохіна №3

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

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

№ 99. 1. Складено „ 9 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свергуненко Олександр Григорович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Свергуненко (Єртний) Гнат

Адреса заявителя 9с Хомівська №14

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

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

№ 100. 1. Складено „ 9 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Іван Васильович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Капищева Марія

Адреса заявителя 7с Корнієва пер. № 22

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 225—60000.

№ 101. 1. Складено „ 11 “ березня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гнур Іван

7. Адреса заявителя 10с будівничевська в.

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

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

№ 102. 1. Складено „ 11 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яценко Іван Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яценко Микола

7. Адреса заявителя 8с Нетребівська №15

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

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

№ 103. 1. Складено „ 11 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Заяко Семен Максимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ставицький Денис

7. Адреса заявителя 8с Добровиця № 12

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

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

№ 104. 1. Складено „ 11 “ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жеребцова Ірина Власовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Баранов Павло

7. Адреса заявителя с. Гондубовка № 28

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

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

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

№ 105 1. Складено „ 11 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліхина Параска Хомишна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Сліха Іван

Адреса заявителя 3с Сліхини № 5

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

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

№ 106. 1. Складено „ 13 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пелипенко Володимир Федорович.

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Пелипенко Сайна

Адреса заявителя 2с В-Заводська №58

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

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

№ 107. 1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тугонь Семен Гнатович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 74. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Бирюк Степан

Адреса заявителя 6с бойк. ж.д. м. №11

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

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

№ 108. 1. Складено „ 14 “ березня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Думська Марина Іванівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Думський Микола

Адреса заявителя 10с Бабинська № 19

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

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

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

№ 109.

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Степаненко Людія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 г. 11 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Степаненко Михайло
7. Адреса заявителя 1с Скороходова 29
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть №
9. Підпис заявителя М Степаненко
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 110.

1. Складено „ 14 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярцева Людмила Іванівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Заповітний Володимир.
7. Адреса заявителя 7с Пондівка № 20.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть №
9. Підпис заявителя В. Заповітний
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 111.

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кучерява Ганна Трохимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кучерявий Трохим
7. Адреса заявителя 4с Заводська № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть №
9. Підпис заявителя Нерг.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 112.

1. Складено „ 15 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисакова Одарка Харлампіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 58 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лисак Павло
7. Адреса заявителя 2с Рилова № 54
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть №
9. Підпис заявителя Лисак
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

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

№ 113.

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волошинова Марія Максимівна.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 01 день (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волошин Максим
7. Адреса заявителя 10с Ярмаркова пл. № 8.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть № 685.
9. Підпис заявителя М Волошин
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 114.

1. Складено „ 16 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Клавдія Климентіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 години (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Костянтин
7. Адреса заявителя 7с Лінія № 8.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть нед. № 670.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 115

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павлиненко Микола Радіонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Павлиненко Юрій
7. Адреса заявителя 10с Мірська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) с Посвід. Вільшанської Райлікарні № 29. 12/III 29 р.
9. Підпис заявителя Нерг.
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

№ 116.

1. Складено „ 19 “ Березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коломієць Ганна Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 69 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Коломієць Тихон
7. Адреса заявителя 8с Лантратівська № 75
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) смерть
9. Підпис заявителя
10. Голова ради Зав. ЗАГС
Секретар Реєстратор

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

№ 117.

1. Складено „ 19 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Жадан Наталка Акимівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Жадан Аким
7. Адреса заявителя 7с Будинкова № 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвітка
9. Підпис заявителя Жадан
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 118

1. Складено „ 19 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Агрепіна Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 24 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Олекс.
7. Адреса заявителя 1с. Жашківка
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвітка
9. Підпис заявителя Назаренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 119.

1. Складено „ 19 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Іван
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Масло Захар
7. Адреса заявителя 5с Кольова № 108
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвітка
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 120

1. Складено „ 20 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кобзар Василіса Матвіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 75 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кобзар Єгтотій
7. Адреса заявителя 4с Кубанська пер № 6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвітка
9. Підпис заявителя Кобзар
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 121.

1. Складено „ 20 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ранко Векла Єфремівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ранко Іван
7. Адреса заявителя 6с Миргородська № 102
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Ранко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 122.

1. Складено „ 20 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Олександра Михайл.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 00 (скільки повних років має) (мертвонародж.)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Михайло
7. Адреса заявителя 2с Заозерна № 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) посвід. мед. № 571.
9. Підпис заявителя Волков.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 123.

1. Складено „ 20 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марченко Марія Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 день (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 19 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марченко Василь
7. Адреса заявителя 8с Лістратівка 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідка
9. Підпис заявителя Марченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 124.

1. Складено „ 21 “ березня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макоренко Ганна Мусіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 77 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ березня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Макоренко Кирило Іванович
7. Адреса заявителя 5с Городська пр. № 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) медзвідки
9. Підпис заявителя Макоренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 125. 1. Складено „21“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масло Тимофій Тимофійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Масло Дмитро

7. Адреса заявителя 8с Масівка № 31

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

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

№ 126 1. Складено „21“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лябах Олексій Йосипович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лябах Іван

7. Адреса заявителя 8с Фастівська № 59.

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

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

№ 127 1. Складено „21“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сотніков Андрій Товкимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 87 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сотнікова

7. Адреса заявителя 1с Машківка

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

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

№ 128. 1. Складено „21“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кас'яненко Устина Трохимівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кас'яненко Олексій

7. Адреса заявителя 3с Бригок № 5

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 129. 1. Складено „22“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Іван Никифорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс. (скільки повних років має)

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Никифор

7. Адреса заявителя 8с Павлоградська № 56

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

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

№ 130. 1. Складено „22“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кривонос Устина Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 р. (скільки повних років має)

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Кривонос Антон

7. Адреса заявителя 5с Гончики № 133

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

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

№ 131. 1. Складено „23“ березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Васильєва Ольга Федорівна

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

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Васильєв Іван

7. Адреса заявителя 4с Власівка № 28

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

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

№ 132. 1. Складено „23“ березня місяця 1929 р.

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

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

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

5. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Григорій

7. Адреса заявителя 10с Бабинська 25

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 255—60000.

№ 133 | 1. Складено „26" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ликанчиченко Олексій Ликанорович

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

5. Коли помер (ла) „25" Сєсєня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчиченко Микита Куприянович

7. Адреса заявителя м. Харків

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

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

№ 134 | 1. Складено „26" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ликанчук Олена Назарівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчук Параска Сергіївна

7. Адреса заявителя Октябрська 2с. Н. Куп'янськ № 92

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

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

№ 135 | 1. Складено „27" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ликанчикова Параска Никонівна

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

5. Коли помер (ла) „25" Сєсєня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчук Олексій Акимович

7. Адреса заявителя 2с. Ржавець. пер. 2

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

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

№ 136 | 1. Складено „25" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ликанчуков Олександр Олексійович

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

5. Коли помер (ла) „25" Сєсєня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчуков Олексій Іванович

7. Адреса заявителя Ликанчуков Олексій Вас.

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

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

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

№ 137 | 1. Складено „28" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ликанчиковський Іван Степанович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчиковський Петро Степанович

7. Адреса заявителя м. Октябрська 2с. Зовні села

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

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

№ 138 | 1. Складено „29" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тесленкова Марія Степанівна

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

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

6. Прізвище й ім'я аявителя Теслєнков Арсеній Водяновича

7. Адреса заявителя м. Октябрська 2с. Сух. Ленінська

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

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

№ 139 | 1. Складено „29" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гарич Семен Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 р (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ликанчиков Іван Кирилович

7. Адреса заявителя м. Октябрська Сєл. Сахнувщина пер. № 4

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

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

№ 140. | 1. Складено „29" Сєсєня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенова Єлизавета Якимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 2 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Семен Трохимович

7. Адреса заявителя м. Октябрська Сєл. Сумського Сус. 10 ф.

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

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

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

№ 141 | 1. Складено „1“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голубинська Олена Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Голубинський Трохим Григорович

7. Адреса заявителя м. Київ вул. Кудрявська 35

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

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

№ 142 | 1. Складено „1“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дорошенко Марія Петрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Дорошенко Петро Григорович

7. Адреса заявителя вул. Подільська 4

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

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

№ 143 | 1. Складено „1“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Євгенія Петрівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Євдокія Петрівна

7. Адреса заявителя вул. Кагарлицька 30

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

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

№ 144 | 1. Складено „2“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бірюк Євдокія Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бірюк Іван Миколайович

7. Адреса заявителя м. Київ, 4 сот. Повітряна вул. 108

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

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

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

1928

№ 145 | 1. Складено „2“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіфорська Софія Федотівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сіфорський Семен Федотович

7. Адреса заявителя м. Київ 9 сот. Бобрицька Куренівка 35

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

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

№ 146 | 1. Складено „2“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчукова Антон Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ушакий Якимович

7. Адреса заявителя м. Київ, Пе. Ісаєвська 19

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

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

№ 146 | 1. Складено „3“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кудря Антон Антонович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кудря Антон Кузьмович

7. Адреса заявителя 3 с. Буд. Грінчук

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

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

№ 148 | 1. Складено „3“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколинський Яків Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколинський Якимій Прокопович

7. Адреса заявителя м. Київ, 1 сот. Куренівка вул. 6

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 253—60000.

№ 149 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єськова Варвара Яковлевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Єськов Іван Данилович

7. Адреса заявителя 4 Сот. Повстяна Ул. № 108.

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

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

№ 150. | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мудрик-Пустовіт Віталій Євгенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пустовіт Параска Хведотівна

7. Адреса заявителя 1 с. Петровська вул. № 40

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

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

№ 151 | 1. Складено „ 4 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мороз Ольга Іванівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мороз Іван Іванович

7. Адреса заявителя 4 Сот. Стара Гута

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

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

№ 152 | 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуркіна Ганна Онуфріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гуркін Данило Онуфрійович

7. Адреса заявителя 4 Сот. Люре № 29

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

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

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

19

153. | 1. Складено „ 5 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дубовицька Наталка Тихонівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 сп. (~~місяців~~ повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Дубовицький Тихон Олексійович

Адреса заявителя м. От Тирса 8 с. Миколаївська № 137

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

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

154 | 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесткін Назар Архипович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Лесткін Архипович Назарович

Адреса заявителя м. От Тирса 1 сот. Будинок Шевченка

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

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

155 | 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Євфросинія Онуфріївна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Онуфрій Петрович

Адреса заявителя 3 сот. Повстяна Сур. № 8

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті № Корунна № 12

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

156 | 1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Параска Степанівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік 7 міс. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Степан Онисимович

Адреса заявителя м. От Тирса — 8 сот. Петровська № 96

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

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

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

№ 157.

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ланіщукова Марія Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 92 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ланіщук Ярмола
7. Адреса заявителя 2 сот. м. Київ Куренівка буд. №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво м. Київ. №
9. Підпис заявителя Ланіщук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 158.

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будяченко Іван Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Будяченко Микола Іванович
7. Адреса заявителя м. Ки[illegible] 8 сот. Подільський буд. №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Січня 9 Подільською
9. Підпис заявителя Будяченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 159.

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальчук Леонід
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальчук Василь Васильович
7. Адреса заявителя с. Старинці Тетіївського р-ну
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Січня 9.
9. Підпис заявителя Ковальчук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 160

1. Складено „ 9 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ваховська Олександра Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ваховська Ганна Іванівна
7. Адреса заявителя 3 с. В. Бобрик №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Уховської Волості
9. Підпис заявителя Ваховська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А4 формат А4—210×297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5[illegible]

V 30

1. Складено „ 13 “ Квітня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Санковська Марія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Панченко Петро Ілліч
7. Адреса заявителя 9 сот. Подільська вул. №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво
9. Підпис заявителя Панченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 8 “ Квітня місяця 1929 р. 170
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Духовська Ганна Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Духовський Микола
7. Адреса заявителя 1с Голосіївська
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р. 171
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сущик Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сущик Степан Федорович
7. Адреса заявителя 5 сот. Ямська буд. №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво
9. Підпис заявителя Сущик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р. 172
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бусик Андрій Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Квітня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бусик Юхим Андрійович
7. Адреса заявителя 4 сот. Бусики пер. №1
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Ольшанської Волості
9. Підпис заявителя Бусик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Формат А4—210×297.

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

№ 173 | 1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимашенко Валентин Кі

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимашенкова Надія Федорів

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів вул. Пилипівська

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

9. Підпис заявителя Тимашенк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 174 | 1. Складено „ 16 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зафесенець Ніна Яківна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зафесенець Ніна Яківна

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів вул. Радянська буд. 3

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

9. Підпис заявителя Зафесенець

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 175 | 1. Складено „ 17 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ладан Микола Марійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Настя Ладан

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів вул. Красноармійська

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 176 | 1. Складено „ 18 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорова Олена Захарівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорова Захар Васильович

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів вул. Комінтерна буд.

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

9. Підпис заявителя Шаповал

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 177 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольшина Ганна Олексіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ольшина Олександр Ольшина

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів вул. Пушкінська буд. № 115

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 178 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Ольга Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Степ. Ст.

7. Адреса заявителя Ст. Тиврів вул. Комінтерна буд. № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка с. Шкурупії № 3

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 179 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бейкова Настя Яківна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зотіченко Любов Парамонівна

7. Адреса заявителя с. Ст. Тиврів вул. Садова буд. № 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка с. Шкурупії № 13

9. Підпис заявителя М. Зотіченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 180 | 1. Складено „ 22 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ляшенко Параска Недотьківна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ляшенко Назарій Опанасович

7. Адреса заявителя м. Ст. Тиврів, 3 вул. Пушкінська буд. № 11

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

9. Підпис заявителя Ляшенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—68000.

№ 181 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорик Михайлик Корнійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Скорик Дмитро Федотович

7. Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., Чотирі

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

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

№ 182 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скорик Степан Михайлович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Скорик Дмитро Федотович

7. Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., Чотирі

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

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

№ 183 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Надія Олексіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Олексіївна

7. Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., 5 сот., Вишнева 33

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

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

№ 184 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Ганна Сергіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Сергій

7. Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., 5 сот., Ковалівська 30

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

№ 185 | 1. Складено „22“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковель Петро Данилович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 88 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Ковель Петро Семенович

Адреса заявителя 10 с., Липова ул. № 93

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

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

№ 186 | 1. Складено „23“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дзюбенкова Олена Олексіївна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Луганська Федір Васильович

Адреса заявителя Двор. с. Кобилянки № 20

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

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

№ 187 | 1. Складено „24“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенко Павло Степанович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Сучасний Яким Дмитрович

Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., 2а. Пушкінська № 19

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

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

№ 188 | 1. Складено „24“ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сабо Олексій Федотович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Коваленко Олександр Федотович

Адреса заявителя м. Ов. Тирасп., 4 сот., Пирогівська №

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

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

№ 189 | 1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтун Федір Панасенкович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтун Іван Федорович

7. Адреса заявителя м. Охтирка 5 вул. Червона 23

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

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

№ 190 | 1. Складено „ 25 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Миколенко Іван Федорович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Миколи Семеновича

7. Адреса заявителя м. Охтирка, вул. Люксембург пер. № 9

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

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

№ 191 | 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сальник Павло Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сальник Василь Трохимович

7. Адреса заявителя м. Охтирка, с. Лікарський Слобідський пров. № 28

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

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

№ 192 | 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довгочхіна Якутія Тимофіївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгочхіна Тимофій Степанович

7. Адреса заявителя м. Охтирка, вул. 11 Вересневої пров. №

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—1930.

№ 193 | 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корнієнко Степан Олексійович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Корнієнко Степан Олексійович

Адреса заявителя м. Охтирка, Чехова вул. № 4

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

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

№ 194 | 1. Складено „ 26 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексієнко Тихон Олексійович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Олексієнко Іван Олексійович

Адреса заявителя Охтирка

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

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

№ 195 | 1. Складено „ 27 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальова Настя Якимівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ковальова Якимівна Ковальова

Адреса заявителя м. Охтирка, вс. Яковлівська № 4

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

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

№ 196 | 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скафа Єгимович Федорова

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Скафа Федір Антонович

Адреса заявителя м. Охтирка, вул. Яковлівська № 20

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—30000.

№ 197 | 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антоненко Лукія Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Антоненко Сергій Юхимович

7. Адреса заявителя 10 сот. В. Олешень. ул. Заячий пер. № 8

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

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

№ 198 | 1. Складено „ 29 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котик Олександру Дмитрівну

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Котик Іван Іванович

7. Адреса заявителя 5 с. Волосянка № 24 ул. Октябрьская

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

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

№ 199 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельникова Катерина Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Мельник Петро Онопрієвич

7. Адреса заявителя ул. Октябрьская 22 Заячий ул. № 104

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

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

№ 200 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лопатюк Федір Віктор

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Лопатюк Іван Євсеєвич

7. Адреса заявителя 5 сот. Волосянка № 62

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

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

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

№ 201 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стоколенко Ганна Васильевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Стоколенко Ганна Васильевна

7. Адреса заявителя ул. Октябрьская, Волосянка, Стахановская № 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Волосянської с.р. 29

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

№ 202 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Олена Онуфріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Онуфрій Іванович

7. Адреса заявителя ул. Октябрьская, 8 с. Лисівка № 11

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

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

№ 203 | 1. Складено „ 30 “ Квітня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Новосельська Ольга Онуфріївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Новосельська Ольга Іванівна

7. Адреса заявителя с. Краснокутівська № 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Волосянської с.р. 30

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

№ 204 | 1. Складено „ 6 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клесенко Євген Петрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Клесенко Петро Онуфрійович

7. Адреса заявителя 100 сот. Петровська Буд. № 25

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

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

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

№ 205 | 1. Складено „ 6 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гензурова Віра Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 місяців (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гензура Сергій Григорович

7. Адреса заявителя м. Остер, 5 вул. Червона № 9

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

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

№ 206 | 1. Складено „ 5 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Павло Трохимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Іван Савич

7. Адреса заявителя с. Остер, Лютенської перед. 3

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

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

№ 207 | 1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бодяк Савелій Корнійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 54 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексієнко Марія Савелівна

7. Адреса заявителя с. Ур. Остерської вулиці № 10

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

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

№ 208 | 1. Складено „ 7 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коцюпа Василь Онуфрійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Коцюпова Марія Федотівна

7. Адреса заявителя м. Остер, Чернігівська вулиця № 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво волосної управи № 20

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

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

№ 209 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловей Явдоха Власівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 84 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Соловей Юрко Власович

7. Адреса заявителя в сот. Лопатинської № 88

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

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

№ 210 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бузенко Семен Трохимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 8 м. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бузенко Іван Семенович

7. Адреса заявителя в сот. Лопатинська № 48

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

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

№ 211 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич-Сусська Марія Семенівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Ганна Семенівна

7. Адреса заявителя м. Остер вул. Ф. Перед. № 20

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

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

№ 212 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурик Петро Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 32 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурик Сарин Павлович

7. Адреса заявителя м. Остер Заозерська вулиця

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

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

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

№ 213 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вовченко Микола Всеволодов

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вовченкова Настя Олексіївна

7. Адреса заявителя с. Ольгопіль, 1 сот. вул. Олександрівська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське ч. 15.

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

№ 214 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтак Євдокія Лисенко

7. Адреса заявителя 1 сот. с. Ольгопіль, вул. Лисенківська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське ч. 14

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

№ 215 | 1. Складено „ 8 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кінчастий Федір Лукович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кінчастий Лукаш Василь

7. Адреса заявителя 1 сот. с. Ольгопіль, вул. Ольгопільська ч.

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

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

№ 216 | 1. Складено „ 9 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Назаренко Микола Дмитрович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Назаренко Дмитро Онуфрій

7. Адреса заявителя Ольгопіль, 2 сот. Ст. Кичеєвська ч. 55

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

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

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

№ 217 | 1. Складено „ 9 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенко Якова Петрович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Лавкова Лукія Яківна

Адреса заявителя 6 сот. Ольгопільська вул. ч. 46

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

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

№ 218 | 1. Складено „ 9 “ травня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мельник Петро Олексійович

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

Коли помер (ла) „ 14 “ лютого міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Мельник Олександра Васильівна

Адреса заявителя с. Ольгопіль, 1 с. 1 с. Загорний пер. ч. 7

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

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

№ 219 | 1. Складено „ 9 “ травня 1929 р. місяця 1920 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Василь

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Савелій Кононович

Адреса заявителя 8 сот. Ольгопільська вул. ч.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське ч. 11.

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фуменко Якова Овксентійович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Фуменко Г. Семен Г. Савелій

Адреса заявителя с. Ольгопіль 1 сот. Лисенка ч. 95

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське ч. 34.

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бєлоус Ольга Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бєлоусова Варвара Якимівна

7. Адреса заявителя Зе. Суми вул., Линкова пер. в. 1.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Б. Лікарні в. 13

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бобилка Юлія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 64 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бобилка Іван Якимович

7. Адреса заявителя Ок. Миська Зе., Лобачевського в. 75

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

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

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

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

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Кравченко Олена Іванівна

7. Адреса заявителя 9 сот. Бєзрукова пер. 2с

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Літвиненко Микола Сергійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Літвиненко Сергій Олексійович

7. Адреса заявителя 6 сот. Кондрусівська № 5

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

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ролінін Микола Семенович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ролініна Людмила Юхимівна

7. Адреса заявителя ск. Ок. Миська Т сот. Сахарно-Кекар р. Стародеп

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

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

№ 226 | 1. Складено „ 15 “ травня 29 місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальова Галина Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальова Ядвіга Чеславівна Сокільників ул. № 18

7. Адреса заявителя

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоменко Микола Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сабинова Варвара Фоменко

7. Адреса заявителя ск. Ок. Миська 5 с., Кузенна пер. 25.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка довідка Лікарняна № 19

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

№ 228 | 1. Складено „ 16 “ травня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 5/12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокина Ольга Іванівна

7. Адреса заявителя 3 сот. Сумська ул. № 17

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

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

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

№ 220 | 1. Складено „ 16 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаєвська Ольга Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31/2 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаєвський Олексій

7. Адреса заявителя м. Охтирка 6в. Ул. Кладовищенська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка дошкільного в. 32

9. Підпис заявителя Недопека

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцов Дмитро Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21/2 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Якимович

7. Адреса заявителя с. Вишневе 2 Отдєлєніе № 25

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 38

9. Підпис заявителя Макаренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Путкова Уляна Сафронівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має) (1863 р. 16/II)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Макуренко Іван

7. Адреса заявителя м. Охтирка 10с. Гончаренків пр. №17

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська довідка б/н від 2/V 29 р.

9. Підпис заявителя Макуренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 223 | 1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Віра Антонівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцова Якимівна

7. Адреса заявителя м. Охтирка 6в. Кладовищенська № 4

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

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 224 | 1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипова Параска Онуфріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 28 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пилипов Іван Онуфрійович

7. Адреса заявителя м. Охтирка 6в. Кладовищенська № —

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

9. Підпис заявителя Шевцов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 225 | 1. Складено „ 18 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фомін Семен Олексійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Фомін Лисійович Костянтинівна

7. Адреса заявителя Охтирка, 1 отд. Хорольська № 35

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

9. Підпис заявителя Фомін

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 226 | 1. Складено „ 20 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокуренко Петро Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокур Василь Іванович

7. Адреса заявителя с. Н. Отмель. 23½

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

9. Підпис заявителя Сокур

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 237 | 1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сотник Ваня Миколаївна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сотник Іван Миколаєв

7. Адреса заявителя с. Лозоватка — ч

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лозоватської — ч 29

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

№ 238 | 1. Складено „ 20 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Усикова Раїса Васильовна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Усикова Марія Іванівна

7. Адреса заявителя с. Усикове вул. 218.

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

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

№ 239 | 1. Складено „ 21 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бездрабко Павло Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бездрабко Якимович Олександрович

7. Адреса заявителя с. Сагаї вул. № 22

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

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

№ 240 | 1. Складено „ 22 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Смоктовська Соня Павлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Смоктовська Павло Вікентійович

7. Адреса заявителя с. Сагаївська вул. № 16

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—50000.

№ 241 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вересун Олексій Якимович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Вересун Іоким Якимович 29 Вер 1929

7. Адреса заявителя 5 сот. Сагаївська — ч 10.

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

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

№ Вересун 242 | 1. Складено „ 23 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексієвський Володимир Георгійович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексієвський Георгій Олександрович

7. Адреса заявителя 10 с. В. К Олексієвська — ч 4.

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

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

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

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Федуе Прокіп Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 37р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Федуе Соломія Дмитрівна

7. Адреса заявителя Олександрія, Фе. Кузнечнопрудська — ч 18

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

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

№ 244 | 1. Складено „ 24 “ Грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидько Ліся Якимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ роки (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидько Горпина Іванівна

7. Адреса заявителя 10 с. Вул. Фінляндська — ч 92

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

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

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Кіев-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—50000.

№ 245 | 1. Складено „ 25 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковіло Тодосій Захарович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковіло Захар Семенович

7. Адреса заявителя Одеська обл. Ананьївський р-н

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

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

№ 246 | 1. Складено „ 25 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальовська Ольга Федорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальовська Павло Федорович

7. Адреса заявителя с. Ананьїв вул. Ковальська № 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Очевидець свідчить Ананьїв № 24

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

№ 247 | 1. Складено „ 25 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Андрієнко Іван Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Андрієнкова Дмитрівна Василівна

7. Адреса заявителя с. Ананьїв, 10 с. Вул. Осипенк. п. —

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

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

№ 248 | 1. Складено „ 29 “ травня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 2/12 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Микола Андрійов

7. Адреса заявителя с. Ананьїв вул. Семенюк № 8

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

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

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

№ 249 | 1. Складено „ 29 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пантюров Сергій Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Пантюров Яким Сергійович

7. Адреса заявителя с. Ананьїв, вул. Леніна № 89

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

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

№ 250 | 1. Складено „ 29 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ляшенко Фелікс Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 р. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Ляшенко Юхим Григорович

7. Адреса заявителя с. Ананьїв вул. Червоноармійська № 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Особиста свідка Ананьїв № 23

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

№ 251 | 1. Складено „ 30 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богданова Марія Семенівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Богданова Параска Кузьмівна

7. Адреса заявителя с. Ананьїв, вул. Леніна, 1 Ананьївський район

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

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

№ 252 | 1. Складено „ 31 “ травня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Федора Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 14 дн. 8 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Семен Корнійович

7. Адреса заявителя с. Ананьїв, вул. Комінтерну —

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

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

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

№ 253 | 1. Складено „ 1 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соловйенкова Соня Львівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Соловйенко Сова Львівна

7. Адреса заявителя Київ, Караїмська № 24

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

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

№ 254 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сердюкова Катерина Васильевна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюк Іван Петрович

7. Адреса заявителя Київ, Подільська № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське № 18

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

№ 255 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудницька Анна Григорівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковлева Прасковья Тимофеєвна

7. Адреса заявителя 3 сот. Сумська Суд. № 31

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське № 4.

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

№ 256 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Виноградський Фаддей Васильович

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Виноградський Василь Андрійович

7. Адреса заявителя 1 с. Сінна Кожум № 22

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське № 36

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

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

№ 257 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Полянська Лариса Борисівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 2/12 (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Полянський Василь Олексійович

Адреса заявителя 2 с. М. Київська № 38

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 4. Олексіївська лікарська

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

№ 258 | 1. Складено „ 3 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудницька Парасковія Степанівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 р. (скільки повних років має)

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

Прізвище й ім'я заявителя Рудницький Василь Опалено

Адреса заявителя 8 сот. Подільська № 24

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

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

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

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляренко Ніна Тимофіївна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Скляренко Лариса Онуфріївна

Адреса заявителя Куреневка 2 с. Київська Нер. № 43

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 1 лікарське

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

№ 260 | 1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сова Людмила

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Кудіш Емілія Казимирівна

Адреса заявителя Київ, Сум. Лісний № 43

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 2

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

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

№ 261

1. Складено „ 7 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Петро Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 40 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцуленко Андрій Тимофійович
7. Адреса заявителя Зсот. Заозерна ч. —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Окіяк Тимчасовий.
9. Підпис заявителя Гуц
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Відділ 23/X-29

№ 262

1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лендзіцький Василь Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лендзіцька Ніна Олександровна
7. Адреса заявителя Зсот. Б. Знам'янка ч. —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Знам'янська р.
9. Підпис заявителя Лендзіцька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 263

1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорока Іван Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сорока Іван Олександрович
7. Адреса заявителя 8 с. Красноцвітська ч 57
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Знам'янська р.
9. Підпис заявителя Сорока
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 264

1. Складено „ 8 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лабунський Олекса Кузьмович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 85 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лабунський Іван Олексійович
7. Адреса заявителя Зсот. Новостав ч 6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Знам'янська р —
9. Підпис заявителя Іван Лабунський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 265

1. Складено „ 10 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковзирь Григорій
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковзирь Павло Григорович
7. Адреса заявителя 8 сот, Парасківська ул. ч 20
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лозівська р ч 2
9. Підпис заявителя Ковзирь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 266

1. Складено „ 11 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тюрін Федір Савович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Тюрін Савка Ісідорович
7. Адреса заявителя 5 с. Квашівка ЧК
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лозівська р
9. Підпис заявителя Тюрін
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 267

1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Ліквестр Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 336 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Дмитро Іванов
7. Адреса заявителя 2 с. Ст. Київська ч 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка От тиф. Лозівська р
9. Підпис заявителя Бойко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 268

1. Складено „ 13 “ Червня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенченко Микола Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Червня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенченкова Параска Григорівна
7. Адреса заявителя Зсот. Семенки ул. ч 16
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лозівська р —
9. Підпис заявителя Семенченкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

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

№ 269 | 1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семей Микита Микитович

7. Адреса заявителя Дост. Липовець вул. № 28

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міська Старосинецька № 4

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

№ 270 | 1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „13" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семей Микита Микитович

7. Адреса заявителя Дост. Липовець вул. № 28

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міська Старосинецька № 25.

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

№ 271 | 1. Складено „14" Липня місяця 1929 р.

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

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

5. Коли помер (ла) „9" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семей Микита Микитович

7. Адреса заявителя Ст. Липовець вул. № 28

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міська Старосинецька № 3

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

№ 272 | 1. Складено „15" Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокальська Ганна Сергіївна

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

5. Коли помер (ла) „15" Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокальська Сергій Стурова

7. Адреса заявителя Ст. Липовець вул. № 6

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

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

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

№ 273 | 1. Складено „17" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шмигальська Олександра Олексіївна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Шмигальський Олексій Степанович

Адреса заявителя Ст. Липовець вул. № 24

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

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

№ 274 | 1. Складено „17" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ставицька Євдокія Кузьмівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Ставицький Артемій Федорович

Адреса заявителя Ст. Липовець вул. № 9

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

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

№ 275 | 1. Складено „18" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарева Людмила Лукіянівна

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

Коли помер (ла) „14" Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бондарев Сергій Васильович

Адреса заявителя Ст. Липовець вул. Лісова № 132

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

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

№ 276 | 1. Складено „18" Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Богомолова Параска Семенівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Зав. Сільрадою Пивницька Захарченко

Адреса заявителя Ст. Липовець вул.

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

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

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

№ 277 | 1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зозуля Василь Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 86 (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Зозуля Сім. Семенівна

7. Адреса заявителя Зем. Суворовська ул.

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

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

№ 278 | 1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Сілка Павлівна

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

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Сілка Павлівна

7. Адреса заявителя Зс. Суд. Завгороднє ч —

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

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

№ 279 | 1. Складено „ 19 “ Червня місяця 1929 р.

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

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 місяців (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Сердюкова Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя Зс. Старе Кладно вул. ч 32

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка з Лікпункту Старокладненської с/р

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

№ 280 | 1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченкова Олена Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 296. (скільки повних років має)

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

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченкова Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя Зс. Суслівка ч 85

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

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

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

№ 281 | 1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Петрова Віктор Дмитрович

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Петров Дмитро

Адреса заявителя м. Охтирка. Хрк. обл. Миронівська 42а

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво Охт. від 20/VI 29р.

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

№ 282 | 1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сколкова Євдокія Кириллівна

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

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

Прізвище й ім'я заявителя Сколкова Валя Прокопівна

Адреса заявителя Зс. Крас. Комунівська ул 62

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка Волосянської

Підпис заявителя Петр. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 283 | 1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сова Соломія Савелівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 75 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сова Григорій Якович

Адреса заявителя Зс. Лаптєв Нед. ч 30

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Охтир. Волосянської

Підпис заявителя Сова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 284 | 1. Складено „ 20 “ Червня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ловушкіна Ольга Якуб'ївна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 88 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 20 “ Червня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ловушкіна Зінаїда Ольгівна

Адреса заявителя Зс. Лобастий ул. ч 4/8

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Волосянської

Підпис заявителя Лавр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Кінв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—6000.

№ 285 | 1. Складено „21“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Чернишева Любов Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „20“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чернишева Олександра

7. Адреса заявителя 3 сот. Поверхня № 17

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Богодухівської р.

9. Підпис заявителя [illegible]

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 286 | 1. Складено „22“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Іванівна Ситна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „21“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єлисеєва Дмитрівна Ситна

7. Адреса заявителя 5 сот. Дубовська № 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Богодухівської р.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 287 | 1. Складено „23“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліпченко Василь Семенович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сліпченко Семен Іванович

7. Адреса заявителя Ст. Богодухів пер. № 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міської управи №-

9. Підпис заявителя Сліпченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 288 | 1. Складено „25“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самсонов Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Самсонов Петро Іванович

7. Адреса заявителя Ст. Богодухів пер. №-

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міської управи Богодухівської №-

9. Підпис заявителя Самсонов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 289 | 1. Складено „26“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляр Леонтій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Скляр Семен Іванович

7. Адреса заявителя 10 сот. Дворецька № 17

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Богодухівської р.

9. Підпис заявителя Скляр

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 290 | 1. Складено „27“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ясенченко Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 16 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ясенченко Іван Іванович

7. Адреса заявителя 8 сот. Кравецька № 66

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка сільради Іванцової

9. Підпис заявителя Ясенченко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Видано 19/VI-29 р.

№ 291 | 1. Складено „28“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лялькова Авдотья Трифонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 90 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „28“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лялькова Катерина Прокопівна

7. Адреса заявителя Ст. Богодухів 1 сот. Харківська № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Богодухівської р.

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 292 | 1. Складено „1“ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вересень Тетяна Кіндратівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „29“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Вересень Василь Кіндратович

7. Адреса заявителя 5 сот. Ковалівська № 13

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Богодухівської р.

9. Підпис заявителя Вересень

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 293 | 1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самойленко Іван Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самойленко Онуфрій Васильович
7. Адреса заявителя 8 сот. Лютенька № 68
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікаря Лютенської л-ні
9. Підпис заявителя Самойленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 294 | 1. Складено „ 4 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власова Антоніна Васильевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Власов Василь Семенович
7. Адреса заявителя 10 сот. Лютенська частина 6
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Б. Липні
9. Підпис заявителя Власов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 295 | 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурий Микифор Трифонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурий Трифон
7. Адреса заявителя 10 сот. Луценський хутір
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Бурий | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 296 | 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Волкова Марія Василівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 15 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Волков Василь
7. Адреса заявителя 10 сот. Луценський хутір № 7
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Волков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 297 | 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Самойленко Олександра Петровна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Самойленко Олександра
7. Адреса заявителя 7с. Липки — № 14.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Самойленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 298 | 1. Складено „ 8 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудичеико Марія Павлів.
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Рудиченко Матвій
7. Адреса заявителя 3с Рудника 88
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя А. Рудик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 299 | 1. Складено „ 9 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мартиненко Параска
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 72 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Яків
7. Адреса заявителя 2с Катеринів № 48
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя Мартиненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 300. | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лобовін Євгенію Васильевіч
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 23 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Липня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лобовін Іван Степанович
7. Адреса заявителя 10 сот. с. Стахівщина № 19
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Липні
9. Підпис заявителя Лобовін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

106

№ 301 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Плоущенко Дмитро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Плоущенко Василь Дмитрович

7. Адреса заявителя м. Кременчук вул. 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане в -

9. Підпис заявителя Плоущенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 302 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого (Плоущенко) Плакасенко Іван

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року. Запись

6. Прізвище й ім'я заявителя Шептуна Сергій

7. Адреса заявителя м. Суботова вул. № 196

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане

9. Підпис заявителя Шептуна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 303 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакленко Валентина

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дня (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бакленко Анна Федорівна

7. Адреса заявителя с. Олександрівський пер. № 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане

9. Підпис заявителя Бакленко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 304 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дегтяр Василь

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дегтяр Григорій Петрович

7. Адреса заявителя м. Кременчук вул. Підгорська № 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане

9. Підпис заявителя Дегтяр | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2...

3629 47 48

№ 305 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурдукова Ганна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11міс (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бурдукова Катерина Павлівна

Адреса заявителя с. Жовтухи вул. № 52

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане

Підпис заявителя Бурдукова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 306 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисенко Ганна Мирончівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 19 року.

Прізвище й ім'я заявителя Чорний Іван

Адреса заявителя с. Вознесенка № 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Чорний | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 307 | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сулейко Микифір Гавилович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 14 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сулейко Гавило Микифорович

Адреса заявителя с. Вознесенськ № 88

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане с. Пішуни 2

Підпис заявителя Сулейко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 308 | 1. Складено „ 15 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бакленко Олександр Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45 міс (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бакленко Олександр Федорович

Адреса заявителя с. Кам'янка № 12

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво видане с. Пішуни 2 — 30 Червня „ 1929

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2...

№ 309 | 1. Складено „16“ Січня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Одноглазов Єдинький Порфирович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Січня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Одноглазов Порфирович Васильович

7. Адреса заявителя Ак Тишки Сот. Лицарської сім. ул. №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів) Одноглазов Порфирович

9. Підпис заявителя Одноглазов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 310 | 1. Складено „17“ Січня місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сомова Тихонова Єдинокова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11/2 місяців повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Січня міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сомов Тихон Васильович

7. Адреса заявителя 8 Сот. Лоп Харківської сім. № 88

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів) Одноглазов Порфирович

9. Підпис заявителя Сомов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 311 | 1. Складено „17“ Січня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сумець Варвара Тихонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15“ Січня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сумець Тихонівна

7. Адреса заявителя 3 Сот. Сумська ул., Фрунзенського р-ну №5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №

ментів) Тихонівна Одноглазов Порфирович

9. Підпис заявителя Сумець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 312 | 1. Складено „18“ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Ілля Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан

7. Адреса заявителя ул. Мирна №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв

ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297. Тип.-Друк. 3-я Арукария, зам. № 2 3-

106

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Октиш. Сільраді (виконкомі) Книга № 101/48

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району Харківської округи

Запис про смерть № 324 (заг.) № — чол.) № (жін.)

1. Запис складено „24“ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шевська Віра Олексіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? ... років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ... в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1924 р., Січня місяць 24 день. 7. Де постійно жив: округа Сомів, район Ак Тишки, село (або хутір) ... або місто Ак Тишки вул. Сомів, № будинку Лікарняний —
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Жив коштами рідні
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? — 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?** Ні
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Семенова — Тарас Антонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ... в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харків, район Ак Тишки, село (або хутір) ... або місто Ак Тишки вул. Сомів, № будинку 5
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Жив коштами рідні
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома, сад 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або місто ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Жив коштами рідні
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома, сад 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Женат

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилось ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ ...“, дівчат „ ...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Загальне сильне Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Сестра Дьяченко

Адреса заявителя Село Широкий

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дьяченко

Зав. ЗАГСу

Реєстратор

заявителя Сестра | Зав. ЗАГС | Реєстратор

№ 211 V | 1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дуда Варвара Тимофеевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1929 року. Сельская

6. Прізвище й ім'я заявителя Дуда Сумська ул., Фрунзе буд №15

7. Адреса заявителя Село,

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й ... ментів) Тимофеевна Овдотья К —

9. Підпис заявителя Дуда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 312. | 1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Илья Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан

7. Адреса заявителя Хутор Мирный №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва ... ментів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297. Друк. 3-я Друкарня, зам. № 27 Тир

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Октябрьском Дворце (виконкомі) Книга № 1949

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району Харківської округи

Запис про смерть № 322 (заг.) № (чол.) № (жін.)

Запис складено „ 24 “ дня Января місяця 1929 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Дуплик Олександр Егорович

Прізвище й ім'я того, хто помер? Дуплик Олександр Егорович

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол. 5. Вік (скільки повних років має од народження)? 29 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Января місяць — день. 7. Де постійно жив: округа Харьк., район Октябрьск. село (або хутір) ... або місто Октябрьск вул. Сельская № будинку 9 собств.

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) в больн. Харьк. Пол. Ин-та

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Инв. инв.

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? не раб. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?**

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Семенова Параска Автуховна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жен. 5. Вік (скільки повних років має од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Января місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харьк., район Октябрьск. село (або хутір) ... або місто Октябрьск вул. Сельская № будинку 5

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сама Як не сам, то хто саме утримував? Сама 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Инв. хозяйства

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? не раб. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ни Як не сам, то хто саме утримував? родные 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Живет у сестры

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Инв. роли нет 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? одружений

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) першій;
б) коли в останнє одружився (лася)? 6 липня ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 24 ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 3; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ 1 “, дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Гострий бронхіт, лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Усяченко Олександр Олександрович

Адреса заявителя Ст. Сенчанка вул. Сенчанська

Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги Дружина померлого

Підпис заявителя Усяченко Александр Александрович

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

Підпис заявителя Сидор | Зав. ЗАГС | Реєстратор

№ 211 | 1. Складено „ 17 “ Липня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дуда Василь Тимофійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня міс. 1924 року. Сенчанська

6. Прізвище й ім'я заявителя Дуда Сусанна Тимофіївна

7. Адреса заявителя Ст. Сенчанка, вул. Дуки буд. №15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) — Свідоцтво — к —

9. Підпис заявителя Дуда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 312. | 1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Ілля Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан

7. Адреса заявителя Ст. Сенчанка вул. Леніна №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А1—210х297. Друк. 3-я друкарня, зам. № 2

106

У. С. Р. Р. НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Видано 10/VII – 1956 г. сільраді (виконкомі) Книга № 20 50 V

району Харківської округи

Запис про смерть № 325 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Дубовий Аксінія Миколаївна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 54 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сенчанський село (або хутір) або місто Ст. Сенчанка вул. Сенчанська № будинку 19
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома, сільська районна лікарня
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Колгоспник
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? сільське 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сенчукова Параска Антонівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Липня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сенчанський село (або хутір) або місто Ст. Сенчанка вул. Сенчанська № будинку 5
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Колгоспник
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Сам Дом. год. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дапомога від держави
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дом. год. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Холостий

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) Вперше;
б) коли в останнє одружився (лася)? 1911; в) скільки родів тепер має зудовілий, або зудовіла 25; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося —; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ —“, дівчат „ —“ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Гострий голодний параліч Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Комісія Сільради
Адреса заявителя 10-е Січня 7
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Головій

Зав. ЗАЦС-у
Реєстратор

Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 211 V

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1928 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сума Варвара Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сума Михайло
7. Адреса заявителя Зсм. Сумська ул., Фрунзе буд. №15
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Сума
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 312. Зав. ЗАГС

1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Илья Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1928 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан
7. Адреса заявителя Зс. Миргород №50
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А1—210х297. Друк 3-я Друкарня, зам. №

106
2151 V

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Комісаріаті Сільради (виконкомі) Книга № 2151 V
Сахнове району Харківської округи

Запис про смерть № 324 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 24 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сама — Іван Федорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 23 день. 7. Де постійно жив: округа Сахнове район Сахнове село (або хутір) 2
або місто вул. Вісочна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) у хаті
Харьковъ Колосова
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Не працював
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?** —
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сенькова Тарас Антонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Сахнове район Сахнове село (або хутір)
або місто вул. Сенькіна № будинку 5
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Не працював
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Сам 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дарма Хар. Нар. Банк
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні Ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдстчн

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Умер которой в сердце Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сидора Кондр Овчаров

Адреса заявителя с. Вилково Усть-Ів гор

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва при смерт

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидоров

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 211 1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1926 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидор Вороп Онищенков

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня місяця 1926 року. Вилково

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидор Сидорович

7. Адреса заявителя Вилково ул., Фурш пер № 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя Сидоров

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 312. 1. Складено „ 18 “ Січ місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марунченко Ілля Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січ місяц 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марунченко Степан

7. Адреса заявителя Ус. Мілка №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Друк. 3-я друкарня, зам. № 2

106

Дф 52

У. С. Р. Р. ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ району Харківської округи

Запис про смерть № 325 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сестрова Сестрова 5
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жен. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., січня місяць 24 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Харків. село (або хутір) або місто Харків вул. Сапожкова № будинку 20
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дом. роб
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сестрова Параска Автухович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жен. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., січня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Харків. село (або хутір) Сапожковул. Сапожкова № будинку 5
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Чи господарював
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

---

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Рабочі Кар. порт.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Укр. Кож. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинока

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ ....“, дівчат „ ....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Онкологічна Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Черкова Соня Давидівна

Адреса заявителя Зіньківська Всеволодівська 2

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Черкова

Зав. ЗАЦСу

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Охтирському сільраді (виконкомі) Книга № 53

Охтирського району Харківської округи

Запис про смерть № 320 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Яковлєвич Іван Федорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 61 рік

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що змерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць 25 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Охтирський село (або хутір)
або місто Охтирка вул. Троїцька № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер Інв.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ніде 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Єсєнкова — Параска Якутовна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Охтирський село (або хутір)
або місто Охтирка вул. Єсєнкіна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сама Як не сам, то хто саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Ніде не працювала
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ніде 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

№ 211 V

1. Складено „ 17 “ Січня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єсєнкова Параска Якутовна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Січня міс. 1924 року. Єсєнкова
6. Прізвище й ім'я заявителя Єсєнкова Параска Якутовна
7. Адреса заявителя Ст. Охтирка вул., Єсєнкіна буд. №15
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) Інв. свідоцтво №
9. Підпис заявителя Єсєнкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 312.

1. Складено „ 18 “ Січня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Ілля Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан
7. Адреса заявителя Ст. Охтирка вул. Троїцька №50
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Зав. ЗАГС Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210×297. Друк. 3-я друкарня, зам. № 3

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? одружена

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) вперше
б) коли в останнє одружився (лася)? 25 рок. в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 42; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 2; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти отек мозку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пилипчук Марія Олексіївна
Адреса заявителя с. Гайки 26
Назва й №№ документів свідоцтво смерті №20
Особливі уваги
Підпис заявителя Марія Мартинівна

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

№ 211 V

1. Складено „ 17 “ Липня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ольга Федорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Липня місяця 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ольга Степанівна
7. Адреса заявителя Гайки, Сумська ул., Фрунзе буд. №15
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) свідоцтво №
9. Підпис заявителя Ольга
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 312.

1. Складено „ 18 “ Липня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Ілля Степанович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Липня місяця 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан
7. Адреса заявителя Гайки ул. Фрунзе №50
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А° формат А4—210х297. Друк. 3-я друкарня, зам. № 3

106

94 54

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Гайки сільраді (виконкомі) Книга №
Гайки району Харківської округи

Запис про смерть № 327 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Ірина — Марія Степанівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ірина Марія Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 25 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Гайки село (або хутір) або місто Гайки вул. Фрунзе № будинку Сумська пер. 12
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Ніде не працював
12. Де працював або служив? (назва підприемства, або установи)? Чи господарював у себе? Ніде не служив 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Степанова — Ілля Мартинович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1924 р., Липня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Гайки село (або хутір) або місто Гайки вул. Фрунзе № будинку 50
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Ніде не працював
12. Де працював або служив? (назва підприемства, або установи)? Чи господарював у себе? Ніде не служив 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або місто
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Ніде не працював
12. Де працював або служив? (назва підприемства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? .... ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .... ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .... ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ ....", дівчат „ ...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Порок серця Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Соколова Ксенія Кириловна

Адреса заявителя ус. Б-Бабкіна Соколова дер. № 12

Назва й №№ документів Паспорт Фрейдкін К

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Шайцер

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

9. Підпис заявителя Соколова

Зав. ЗАЦС

Реєстратор

№ 311

1. Складено „ 17 " Січня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сучка Варвара Никифоровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 " Січня міс. 1924 року. Сельсовет

6. Прізвище й ім'я заявителя Зозов Сучка Сумська ул., Фрейдкін пер. №15

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів) Паспорт Фрейдкін К -

9. Підпис заявителя Зозов

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 312.

1. Складено „ 18 " Січня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Ніна Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 " Січня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Марущенко Степан

7. Адреса заявителя Ус. Мерефа вул. №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. А1 формат А4—210х297.

Друк. 3-я друкарня, зам. № 2

106

2556

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Харківському сільраді (виконкомі) Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Харківського району Харківської округи

Запис про смерть № 328 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 25 " дня Січня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду**?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Соколова Ксенія Кириловна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Січня місяць — день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Харків. село (або хутір) або місто Харків вул. Сумська № будинку 50
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Приймок у Основі
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Дочка 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Знімодівав ні
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Працював 6 міс. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

або **оголошений за померлого по суду**?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Соколова Аркадій Антонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Січня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Харків. село (або хутір) або місто Харків вул. Соколівська № будинку 5
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Ні основ. нема
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

---

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дають Кер. Комітет
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома Ход 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вікторович

Адреса заявителя Ул. Суспільна 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСу

Реєстратор

9. Підпис заявителя Сальо

Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 211 V

1. Складено „ 17 “ Липня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дума Вадим Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Липня міс. 1924 року. Семьонов

6. Прізвище й ім'я заявителя Дума Сумська ул., Дом № 15

7. Адреса заявителя Сам

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 312.

1. Складено „ 18 “ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марущенко Илья Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лютого міс. 1929 року. Марущенко Степан

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя Ул. Мирна №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й № документів)

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Друк. 3-я друкарня, зам. № 2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сельсовет сільраді (виконкомі) Книга № 106

Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Семенова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Старий район Старий село (або хутір) округа або місто Старий вул. Сонячна № будинку Ул. Ленінська 67

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Старий сільраді (виконкомі) Книга № 26 50

Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 25 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Семьонова Параска Якимовна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 40 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Старий село (або хутір) округа або місто Старий вул. Сонячна № будинку 5

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? Сам 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонерка

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дочка Дар Короленка

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старість. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Іван Васильєва

Адреса заявителя Зе. Суміська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Сухоти легких Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сума Яків

Адреса заявителя Зем. Сиротин пер.

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік

5. Коли помер (ла) „17" Січня міс. 1928 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мартиненко Степан

7. Адреса заявителя Зе. Миська №50

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назв ментів)

9. Підпис заявителя

10. *Голова ради* *Зав. ЗАГС*

Секретар *Реєстратор*

Друк. 3-я друкарня, зам. № 7

Форма № 20. Ст. АІ формат А4—210×297.

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 76

Сахновщинському району Харківської округи

Запис про смерть № 326 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „..." років та матері „..." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівська район Сахновщинський село (або хутір) Сахновщина або місто вул. Сонячна № будинку Сах. Ленінська 97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 94

Сахновщинському. району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинському. сільраді (виконкомі) Книга № 94

Сахновщинському. району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „25" Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сахнувера Віра Степанівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 11 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік Серп. міс. 28 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або Друга в) вік батька „26" років та матері „24" років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 12 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівська район Сахновщинський село (або хутір) Сахновщина або місто вул. Вознесенська № будинку

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) рахівник

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вольфович
Адреса заявителя Зв. Сумська 16
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть № 1

Прізвище й ім'я заявителя Сокуренко Сонна Лазар
Адреса заявителя с. Вовчанськ Ул.
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

Форма 28 об. Ст. Ар. Ф.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисар сільраді (виконкомі) Книга № 106
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...." років та матері „...." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Старий село (або хутір) ... або місто ... вул. Сонячна № будинку Ул. Ленінська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисар сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Старий сільраді (виконкомі) Книга № 98 58
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 331 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „26" дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сокуренко Олександра Сонна 2 міс.
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? ... 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? ... років.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...." років та матері „...." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 25 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Старий село (або хутір) ... або місто ... вул. Сонячна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома
9. Національність ... 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? ... 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ...
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ...
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Сорє Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Сапунов Осип Ионов
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шапиро

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

Форма 26 ю. Сг. зак. друк. [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 106
Старобільського району Харківської округи

Запис про смерть № 340 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Старобільський село (або хутір) Лісогорівка
або місто Старобільськ вул. Сонячна № будинку Ул. Леніна 24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старобільського району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при [illegible] сільраді (виконкомі) Книга № 99
[illegible] району Харківської округи

Запис про смерть № 332 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Морєвічина Віра
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 80 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік Серп міс. 28 день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ 29 “ років та матері „ 32 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 26 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Старобільський село (або хутір)
або місто Старобільськ вул. Н/Клинова № будинку 11
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Больница
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто
саме утримував? Чоловік
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Самостійно
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
По найму 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старість Медична. Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лозовська Тетяна
Адреса заявителя Н/Коптєв. 5.
Назва й №№ документів медична
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

Форма № 20. Ст. [illegible]

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? .....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Шкарлатина Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лозовська Тетяна
Адреса заявителя Н/Коптєв. 5.
Назва й №№ документів медична
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місько сільраді (виконкомі) Книга № 7/6
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 340 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Яким Семенов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ село (або хутір) .....
або місто Основ вул. Сонячна № будинку Сон. Ленінська

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місько сільраді (виконкомі) Книга № 6/4
Основ. району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — —

60

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 30
району Харківської округи

Запис про смерть № 333 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „29“ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Конюшар Михайло Михайлович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік Грудня міс. — день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „22“ років та матері „22“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 29 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Харків. село (або хутір) .....
або місто Основа вул. Харківська № будинку 56
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Основа
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Від батька
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Основа 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевич
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Домова книжка
Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя .....
Адреса заявителя .....
Назва й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

Форма № 26

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаго сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ Тишо району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Семенов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ село (або хутір) .....
або місто Основа вул. Сад № будинку Вул. Леніна 97

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя .....
Адреса заявителя .....
Назва й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаго сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ Тишо району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 25 62
району Харківської округи

Запис про смерть № 334 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 29 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сердюк Іван Трифонович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 65 років.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років. 28

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 28 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ село (або хутір) .....
або місто Основа вул. Садова № будинку .....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Вдома
9. Національність Україн. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? сини 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) .....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Службовець
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „...“, дівчат „...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „...“, дівчат „...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла 65; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 9; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „5“, дівчат „4“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти рак шлунку Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Донде Наум Наумович
Адреса заявителя Мощенка № 3.
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Донде

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

Форма № ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісках сільраді (виконкомі) Книга № 106 / 76
Б. Гнилиці району Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ломунець Лисим Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Б. Гнилиці село (або хутір) ...
або місто Б. Гнилиці вул. Сей № будинку Б. Леніна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісках сільраді (виконкомі) Книга № 97 / 67
Б. Гнилиці району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Книга № 95 / 65
... району Харківської округи

Запис про смерть № 335 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „30“ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Дорошенко Микола
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 7 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 30 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Мерефянський село (або хутір) ...
або місто Б. Гнилиці вул. Мерефянська № будинку 89
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) в Клінічній
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто
саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Дворянченко.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейбо Яковлева
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарське свідоцтво
Особливі уваги ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти ....

Прізвище й ім'я заявителя ....
Адреса заявителя ....
Назва й №№ документів ....
Особливі уваги ....
Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопо сільраді (виконкомі) Книга № 106
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....“ років та матері „....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Старий район Старий село (або хутір) ....
або місто Старий вул. Свій № будинку Сов. Леніна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопо сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** ....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Книга № ВВ 63
... району Харківської округи

Запис про смерть № 336. (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 31 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Сергієнко Марія Денисовна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 70 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....“ років та матері „....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 30 день. 7. Де постійно жив:
округа Старий район Старий село (або хутір) ....
або місто Старий вул. Красноїв № будинку —
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Удома
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Хліборобство.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ....
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вольфович

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти ....Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя ....

Адреса заявителя ....

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 65; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Хвора серця Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Думьонин Осип

Адреса заявителя Харків. Клочківська

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Петр-

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопарк сільраді (виконкомі) Книга № 106
Основ'янського району Харківської округи

Запис про смерть № 326 (заг.) № 176 (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Лобунець Яким Степанов
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ..... в) вік батька „....“ років та матері „....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ'янський село (або хутір) ..... або місто Основ'янський вул. Сумська № будинку Зав. Ленін-ка

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопарк сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ'янського району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** ....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Книга № 3464
..... району Харківської округи

Запис про смерть № 337 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Сенченко Раїса Ушс
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? ..... років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 1924 рік ..... міс. ..... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 5 в) вік батька „23“ років та матері „20“ років.

6. Коли помер (ла) 1924 р., Липня місяць 30 день. 7. Де постійно жив: округа ..... район Ушинський село (або хутір) ..... або місто Основ'янська вул. Ушинська № будинку .....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Клініка
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Хліборобством
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? У себе
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Метрична виписка
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

Причина смерти Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Семенець Явдоха
Адреса заявителя Зе. Сумська 42
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Семенець

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 106 / 76
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ'янський село (або хутір) округа або місто Основ'янський вул. Сумська № будинку Сумська 42

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 97 / 67
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 25 / 65
району Харківської округи

Запис про смерть № 358 (заг.) № — чол.) № — (жін.)

1. Запис складено „31" дня липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Безгрибко Петра Павлович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1929 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 6 в) вік батька „ 36 " років та матері „ 34 " років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., липня місяць 31 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район село (або хутір) округа або місто Основ'янський вул. Харк. № будинку Павлоградська
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Сумська
9. Національність укр 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Дашко 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Хліборобством.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимовна
Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Книжка сімочна
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? парубок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Павло
Адреса заявителя
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисарі сільраді (виконкомі) Книга № 76
Б. Гнилиця району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобушкін Яким Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодух район Б. Гнилиця село (або хутір)
або місто Б. Гнилиця вул. Сенна № будинку Б. Леніна

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисарі сільраді (виконкомі) Книга № 67
Б. Гнилиця району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

66

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 36
району Харківської округи

Запис про смерть № 339 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Конешк Сергій Фомінович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 68 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 30 день. 7. Де постійно жив: округа район село (або хутір)
або місто Б. Гнилиця вул. Сенний № будинку 20
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? дочка 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) пенсія
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? не працював 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимовна
Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти від старості Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сухий Єремія
Адреса заявителя Сумська 10
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сухий

Зав. ЗАЦС-у ...

Реєстратор ...

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 76
Харківського району Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Харківського села (або хутір) ... або місто Харків вул. Сумська № будинку 6 кв. Ленінська

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 67
Харківського району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —

37

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Книга № ...
... району Харківської округи

Запис про смерть № 340 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „1" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Хорошун Василь
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 8 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік Липня міс. 9 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 30 " років та матері „ 24 " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 31 день. 7. Де постійно жив: округа ... район Харківського села (або хутір) ... або місто Основа вул. Нарзанна № будинку ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) Будинок
9. Національність Білорус 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? ... 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Кустарем
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? У себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Ротовська
Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська посвідка
Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? .....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Сифіліс Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Хорунж Митрофан
Адреса заявителя Харківська
Назва й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М Хорунжий

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 106
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Іван Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) .....
або місто Харків вул. 6 Сем'ї № будинку 6 пр. Леніна 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ'янському сільраді (виконкомі) Книга № 98 бр
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 342 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Хорунж Лаврін Онисимович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 72 роки

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік 8 міс. 3 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 29 “ років та матері „ 28 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 1 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) .....
або місто Харків вул. 5-а, Заводська будинку .....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні, не сам, Як не сам, то хто саме утримував? Сім'я 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сім'я
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні, не працював 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сорін Лейб Ейнович
Адреса заявителя Зе. Залізнична
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги
Підпис заявителя Сорін

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 106
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лоруненко Лисиця Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівська район Основ'янський село (або хутір) Лісне
або місто Харків вул. Сев. № будинку Вул. Леніна №

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісному сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 39
районі Харківської округи

Запис про смерть № 341 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Кравцівський Павло Іванович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? — 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 6 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Липня місяць 31 день. 7. Де постійно жив: округа район Лісний село (або хутір)
або місто Харків вул. Лісна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома в Лікарні
9. Національність Руський 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Інвалід.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі хвороби Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Ней Яковлевой
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? холост

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Шкарлатина Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Кролевецька
Адреса заявителя Дс. Мелинівка
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Тетя Кролевецька

Зав. ЗАЦС-у ....

Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісках сільраді (виконкомі) Книга № 76
Сахновщинського району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Сахновщинський село (або хутір)
або місто Сахновщина вул. Сенна № будинку Вул. Леніна

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісках сільраді (виконкомі) Книга № 97
Сахновщинського району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ....сільраді (виконкомі) Книга № 40
....району Харківської округи

Запис про смерть № 343. (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 4 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Ермакова Маруся
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 18 років.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 5. Вік (скільки повних років мав од народження)?

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 2 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Сахновщинський село (або хутір)
або місто Сахновщина вул. Миссівка № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність 10. Чи здобував прожиток сам? так Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Чорноробота
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ...

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ярмак Василь

Адреса заявителя Ярмака

Назва й №№ документів

Особливі уваги Ярмак,

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 106 7/6

Октябрь району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Яким Семенов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Полтав район Зіньк село (або хутір) ... або місто Октябрь вул. Сов. № будинку Зін. Леніна 97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 97 2

Октябрь району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 41 2

району Харківської округи

Запис про смерть № 344 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Серпіхіна Ніна Михайлівна 4 міс.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 4 міс. року.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. 4 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 29 “ років та матері „ 23 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 3 день. 7. Де постійно жив: округа Октябрь район Комсомольський село (або хутір) ... або місто Октябрь вул. Комсомольська № будинку ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Клініка
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Тесля
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? По найму 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя 3е. Сумська 2 16
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Тихон
Адреса заявителя Кондратьєвська
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сергієнко

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 76
Старобільському районі Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобурець Ганна Семенова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Старобільський село (або хутір)
або місто Старобільськ вул. Сов. № будинку Біля Леніна 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старобільському районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 72
районі Харківської округи

Запис про смерть № 345 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ " дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сергієнко Тихона
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ч 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 27 " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 5 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Старобільський село (або хутір)
або місто Старобільськ вул. Кондратьєвська № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
Одеса
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсія.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі хвороби Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Єгінська Тетяна
Адреса заявителя Клочківська
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Т. Єгінська

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 106
Богодухівському районі Харківської округи

Запис про смерть № 376 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівський район Богодухівський село (або хутір) Лісовий
або місто Богодухів вул. Сенна № будинку Вул. Леніна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 97
Богодухівському районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 173
районі Харківської округи

Запис про смерть № 346 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „5" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Єгінська Ревека
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 23 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років. 9

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 9 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівський район Богодухівський село (або хутір)
або місто Богодухів вул. 68 Інтер № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) на р. „Ворскла"
9. Національність 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Єгінський. 68 Вул. м.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лічебна книжка

Особливі уваги ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти утопления Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Воробйов

Адреса заявителя 68 Ак. тичн.

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Воробйов

Зав. ЗАЦС-у ....

Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопр. сільраді (виконкомі) Книга № 76

Ак. тичн. району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Ак. тичн. район Ак. тичн. село (або хутір) ....
або місто Ак. тичн. вул. Сем'. № будинку Ак. Леніна №

97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопр. сільраді (виконкомі) Книга № 74

Ак. тичн. району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** ....

74

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ....сільраді (виконкомі) Книга № ....

....району Харківської округи

Запис про смерть № 347 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Гончарь Авдотья
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Нс. 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 1929 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 32 “ років та матері „ 33 “ років.

6. Коли помер (ла) 19.... р., місяць день. 7. Де постійно жив: округа Охтирськ район Ворожбянка село (або хутір) ....
або місто Охтирськ вул. Ворожбянка № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Ледина
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) хліборобство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевна

Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лічебна книжка

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти декан. м'язів Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Гольць Золлину

Адреса заявителя Шульговська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шер.

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лисогорському сільраді (виконкомі) Книга № 76 106
Лозівського району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Лозівська район Лисогорський село (або хутір) Лисогорка або місто вул. Сумська № будинку 2 кв. Ленінська

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лисогорському сільраді (виконкомі) Книга № 97 2
Лозівського району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі) Книга № 115 75
району Харківської округи

Запис про смерть № 348 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гарочуз Наталія Бліге
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1927 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 30 “ років та матері „ 38 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 6 день. 7. Де постійно жив: округа Лозівська район Лисогорський село (або хутір) Лисогорка або місто вул. Пилипенка № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Харків
9. Національність Грекиня 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Домашня
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ніде 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16
Назва й №№ документів Лічочка свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти зап. мозку з Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Тарабуз Микита
Адреса заявителя Хомутовка
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зимінко

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорівській сільраді (виконкомі) Книга № 106 76
Богодухівському району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Микита Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівського район Богодухівського село (або хутір) Лісогорівка
або місто вул. Ленінська № будинку

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорівській сільраді (виконкомі) Книга № 97 2
Богодухівському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорівській сільраді (виконкомі) Книга № 48 76
Богодухівському району Харківської округи

Запис про смерть № 349 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Лисенко Микита Лисенков
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лисенко
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 19 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років. 6

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівського район Богодухівського село (або хутір) Лісогорівка
або місто вул. Ленінська № будинку 88
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) в Богодухові, в лікарні
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сам
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлева
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16
Назва й №№ документів Лічильна книжка
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Холостий

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Павло Павлович
Адреса заявителя Зеон. Пересічна № 54
Назва й №№ документів Свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Дяченко.

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
   або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
   округа Богодух район Основ село (або хутір)
   або місто Основ вул. Сем. № будинку Ген. Лепіна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ. району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
   або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 77
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 354 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
   або **оголошений за померлого по суду?** Сам він Лісовий Тимофійович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 71 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 53 “ років та матері „ 47 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 6 день. 7. Де постійно жив:
   округа Богодух район Основ село (або хутір)
   або місто Основ вул. Пересічна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) В Основі
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сам з власної праці
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старість. Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович

Адреса заявителя Зе. Сумська 12 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Паралітичний параліч. Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Сокир Антонія Захарівна

Адреса заявителя Село Мерефа

Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сокир

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 76
Мерефянському району Харківської округи

106

Запис про смерть № 849 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Мерефянський село (або хутір)
або місто вул. 6 Сов. № будинку 6 кв. Ленін 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 67
Мерефянському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

78

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 48
Мерефянському району Харківської округи

Запис про смерть № 351 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Липня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Заявлено Сокир Захарівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Паралітичний Фомін Захарович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 57 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 5 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Мерефянський село (або хутір) Мерефа
або місто вул. 4 с. № будинку Сонячна.
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) удома
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто
саме утримував? — 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Коштами родини
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
в Сонячні Сільгоспі 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ...

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Вовнянченко Ганна Єгорівна
Адреса заявителя Зе Сумській 1
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС-у ...
Реєстратор ...

106
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Яким Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 ... рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) ... або місто Харків вул. Сумська № будинку Сум. Ленін №

97
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 67
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — —

79
У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 119
Основ'янському району Харківської округи

Запис про смерть № 252 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Ганна Єгорівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 ... рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...“ років та матері „25“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 8 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) — або місто Харків вул. Сумська № будинку 25
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? рідні 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сім'ї инв.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? — 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немочі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя 3е Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Сухоти легенів Лікарська посвідка про смерть

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Іван Григорович
Адреса заявителя 5е Совнаркомівська 25
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ'янській сільраді (виконкомі) Книга № 106
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 326 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Іван Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „..." років та матері „..." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) ... або місто Харків вул. Сев. № будинку Сев. Пекінська 26

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ'янській сільраді (виконкомі) Книга № 97
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ'янській сільраді (виконкомі) Книга № 98
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 353 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „9" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** —
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Савінова Віра Федотівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 7 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік Січня міс. 14 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „25" років та матері „25" років.

6. Коли помер (ла) 1920 р., Серпня місяць 8 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) ... або місто Харків вул. Скрипника № будинку 36
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ...
9. Національність Українка. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? ... 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Домогосподарка
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ... 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі хвороби. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевич

Адреса заявителя Ве. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтво

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти старечі хвороби Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сальник Артем Федорович

Адреса заявителя ве. Сумська 16

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сальник

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ'янському районі Харківської округи

Запис про смерть № 340 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисим Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Основ'янський село (або хутір)
або місто Харків вул. Сум. № будинку Сум. Лекція 16

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 97
Основ'янському районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**

84

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорському сільраді (виконкомі) Книга № 84
Основ'янському районі Харківської округи

Запис про смерть № 354 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Лисиця Кузьма Петрович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 59 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 8 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Основ'янський село (або хутір)
або місто Харків вул. Сумська № будинку —
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто
саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Кв. Робочий
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдовиця

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2 рази
б) коли в останнє одружився (лася)? 25 рік. ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла 50 ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ 1 “, дівчат „ 1 “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечий шлунковий лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Яків Петрович
Адреса заявителя Ленінська вул. 56
Назва й №№ документів Свідоцтво смерті
Особливі уваги
Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАЦСу
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 106
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Тимофій Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Харківський село (або хутір) Мерефа
або місто вул. Сад. № будинку Вул. Леніна

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 97
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мерефянській сільраді (виконкомі) Книга № 82
Харківському районі Харківської округи

Запис про смерть № 335 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 0 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?** Сарич Павло Трофимович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 51 2 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 8 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Харківський село (або хутір) —
або місто Мерефа вул. Сумська № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
Удома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто
саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
Ніде 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Жилкова книжка
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ;
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Сильна гарячка Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сорін Ілля Іванович
Адреса заявителя вул. Клочківська 4
Назва й №№ документів Жилкова книжка
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевої сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ'янського району Харківської округи

Запис про смерть № 339 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) Основа
або місто вул. Основ'янська № будинку Ст. Леніна 28

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевої сільраді (виконкомі) Книга № 64
Основ'янського району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевої сільраді (виконкомі) Книга № 93
Основ'янського району Харківської округи

Запис про смерть № 356 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сокиль Іван Григорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чолов. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 57 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 9 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір)
або місто вул. Основ'янська № будинку 10
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Робіт. 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Чорноробив
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська посвідка

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Загальне виснаження організму Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Зайцев Григорій Семенович

Адреса заявителя Сов. Червоноармійська 90

Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при міськ. сільраді (виконкомі) Книга № 76

Основ. району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Семенов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодух район Основ. село (або хутір) Основ. або місто Основ. вул. Ленін вул. № будинку

97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місько сільраді (виконкомі) Книга № 97

Основ. району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при міськ. сільраді (виконкомі) Книга № 97

Основ. району Харківської округи

Запис про смерть № 352 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня серпня — місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Зуєва Ганна Прокопівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік 6 міс. 6 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 29 “ років та матері „ 24 років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 6 день. 7. Де постійно жив: округа Богодух район Основ. село (або хутір) х. або місто Основ. вул. Ленін вул. № будинку

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? с. Рай 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) не працював

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Нежит. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Рувимович
Адреса заявителя Зе. Суетинка 10
Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва
Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдівець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Зол. Злокісна пухлина Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Дудниковський Митрофан Ілліч
Адреса заявителя Зе Іванівка 132
Назва й №№ документів Лікарське свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя Дудниковський

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 76
Старо районі Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лаврін Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „...." років та матері „...." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харків район Старо село (або хутір)
або місто Старо вул. Сов. № будинку Ген. Ленін

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старо районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Старо-Салтівському сільраді (виконкомі) Книга № 55
районі Харківської округи

Запис про смерть № 358 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „10" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сіліченко Дмитро Якович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. 6 день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 4
в) вік батька „Дор" років та матері „35" років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 9 день. 7. Де постійно жив:
округа Харків район Старо-Салтів. село (або хутір)
або місто Старо-Салтів. вул. Сов. Тюбл № будинку 28
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто
саме утримував? родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Не працював
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
Ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Домова книжка

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинак

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кіпченко Яким Федорович

Адреса заявителя 5 сот. Свобідна Ул.

Назва й №№ документів Свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кіпченко Я.

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисар. сільраді (виконкомі) Книга № 76

Б. Гнил. району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Сахновщ. район Б. Гнил. село (або хутір) або місто Сах. вул. Сад. № будинку Ул. Ленін. 97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисар. сільраді (виконкомі) Книга № 64

Б. Гнил. району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сах. сільраді (виконкомі) Книга № 86

Сах. району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Свободняк Ніна Абрамівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 міс. років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік Серпня міс. 12 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 28 “ років та матері „ 22 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 12 день. 7. Де постійно жив: округа Сахновщ. район Сах. село (або хутір) або місто Сах. вул. 1 с. Вознес. б. № будинку

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Дома

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Рідними Свобод.

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні Ф. в Гривському 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Ів. Ів. Куликова

Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? вдст.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Дряхлість старості Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Семенюта Ольга Кіндратівна

Адреса заявителя 1 с. Довгенького Сінна 27

Назва й №№ документів Свідоцтво смерті

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Семенюта

Зав. ЗАЦС-у ...

Реєстратор ...

106 76

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісецькій сільраді (виконкомі) Книга № 76
Сахновщинському району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Сахновщ район Сахн село (або хутір) ... або місто Сахн вул. Сах № будинку Сах. Леніна 28

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісецькій сільраді (виконкомі) Книга № 97
Сахновщинському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** ...

87 97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісецькій сільраді (виконкомі) Книга № 97
Сахновщинському ~~району~~ Харківської округи

Запис про смерть № 360 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Лисиця Степанов
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лисиця Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 6 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1923 рік 6 міс. 20 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „34“ років та матері „30“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив: округа Сахн. район Сахн село (або хутір) ... або місто Сахн вул. Лазаревська № будинку 24
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Сах
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сах
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Сах 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечі хвелі. Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевъ

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одстака

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Дряхлість (старість) Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лазар Фольфович

Адреса заявителя Ізюм. Лазарет

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги Лікар

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС-у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 106 / 76

Старобільському району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старобільський село (або хутір) Лісовий
або місто Старобільськ вул. Ленінська № будинку 97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 64 / 2

Старобільському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 88 / 58

Старобільському району Харківської округи

Запис про смерть № 361 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „10“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сітницька Надія Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. 25 день народження, б) якою ~~з лічби~~ в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або Старша в) вік батька „25“ років та матері „21“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старобільський село (або хутір) Лісовий
або місто Старобільськ вул. Червоноармійська № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) В селі
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонерка
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...“, дівчат „...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 16

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...“, дівчат „...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Дурість голови Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Світличний Ів. Ів.

Адреса заявителя 5 с. Харківська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? одн.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...“, дівчат „...“ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Дурість голови Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Світличний Ів. Ів.

Адреса заявителя 5 с. Харківська

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевому сільраді (виконкомі) Книга № 70

Старий Салтів району Харківської округи

Запис про смерть № 349 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „...“ років та матері „...“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старий Салтів село (або хутір) ... або місто ... вул. Сад № будинку Ст. Ленінська

97

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевому сільраді (виконкомі) Книга № 94

Старий Салтів району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „15“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** —

89

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Місцевому сільраді (виконкомі) Книга № 89

Старий Салтів району Харківської округи

Запис про смерть № 362 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „12“ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Бабій Аґрипіна Яківна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бабій Аґрипіна Яківна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 рік.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1929 рік Липня міс. 12 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „29“ років та матері „26“ років.

6. Коли помер (ла) 1929 р., Серпня місяць 11 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старий Салтів село (або хутір) ... або місто Ст. Салтів вул. 10 с. № будинку Бабієвська 15
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сторожем
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....“, дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вольфович

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....“, дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....;
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „.....“, дівчат „.....“ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя Бобрик Дмитрій

Адреса заявителя Зе. Бобрикова 15

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Бобрик

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопарк сільраді (виконкомі) Книга № 76
Зе. Гнило районі Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Порошенко Тимофій Степанович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Зе. Гнило село (або хутір)
або місто Зе. Гнило вул. Сов. № будинку Зе. Ленінська 44

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопарк сільраді (виконкомі) Книга № 64
Зе. Гнило. районі Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** —

90

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісопарк сільраді (виконкомі) Книга № 60
Зе. Гнило районі Харківської округи

Запис про смерть № 363 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Малоросійська Губернія Волынского
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 років

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік Серпня міс. 2 день
народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або
в) вік батька „ 24 “ років та матері „ 24 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив:
округа Харківська район Зе. Гнило село (або хутір)
або місто Зе. Гнило вул. 5 № будинку Зе. Ленінська Ул. 45
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
Дома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто
саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його
утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на
якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Кустарь
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
Зе. Гн. Сов. Будинок. 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич
Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10
Назва й №№ документів Метрична виписка
Особливі уваги ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий,
або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер:
неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Якименко Володимир
Адреса заявителя Зе. Зимня 2 8
Назва й №№ документів Метрична свідоцтва
Особливі уваги ....
Підпис заявителя Макаренко

Зав. ЗАЦС у ....
Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 76
Зимна району Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Лобунець Лисим Семенов
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Зимна село (або хутір) ....
або місто Зимна вул. № будинку ....

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 76
Зимна району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** — — Вдів

91

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 61
Зимна району Харківської округи

Запис про смерть № 364 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Осетна Ліда Яковлевна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? не 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 років. 3 міс.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 11 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Зимна село (або хутір) Зимна
або місто Зимна вул. Нем. № будинку Некрасова 3
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Удома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Батьк
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Удома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Книжка сіроч.

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? дітина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Дубець спину болем Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Вейц Наталя

Адреса заявителя Зе. Сумська 3

Назва й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя Осина

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

126

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 76
Основ районі Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ломунець Ганна Степанова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) Основа
або місто вул. № будинку Соляна № 5

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 64
Основ районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — Дівчинка Сальцева

92

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісовому сільраді (виконкомі) Книга № 62
Основ районі Харківської округи

Запис про смерть № 365 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 12 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Соколовська Ганна Матвіївна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 53 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Основ'янський село (або хутір) Основа
або місто вул. Шосейна № будинку Комінтерна 4 24

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Своїй оселі

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Вдова
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Яковлевой

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська посвідка

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Марія

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16 кв

Назва й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти старість немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Марія

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16 кв

Назва й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 76
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Яким Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Старий село (або хутір) ... або місто Старий вул. ... № будинку ...

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 72
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — Вдова Самійленко

93

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисаж сільраді (виконкомі) Книга № 63
Старий район Харківської округи

Запис про смерть № 366 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сімейка Параска Онищенко
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сімейка Параска Онищенко
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ж 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 55 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня, місяць 12 день. 7. Де постійно жив: округа Харків, район Старий село (або хутір) ... або місто Старий вул. ... № будинку 1 Вознесенська пер. № 3
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) вдома
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) роботи. Самостійно
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? вдома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немочі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вольфович

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдів.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 2 рази; б) коли в останнє одружився (лася)? 20 ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла 16 ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ 1 “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти старечі немочі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Шульгина Ірина

Адреса заявителя 5 сім Сумська 18

Назва й №№ документів лікарські свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Шульгина

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при міському сільраді (виконкомі) Книга № 106
Харкові району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Харківський село (або хутір) Основа
або місто вул. № будинку № кв.

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Міському сільраді (виконкомі) Книга № 97
Харкові району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Вдівець

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при міському сільраді (виконкомі) Книга № 94
Харкові району Харківської округи

Запис про смерть № 367 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Сільська Влада
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Шульгина Ірина
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років. 96

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. 10 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 28 “ років та матері „ 27 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 12 день. 7. Де постійно жив: округа Сумська район Сумський село (або хутір)
або місто вул. № будинку 5 сім Сумська 18
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Вдома
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? Ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Робітниця
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Не працював Ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі хвороби Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вікторович

Адреса заявителя вул. Сумська 2 кв 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Дитячі хвороби Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сонкін Абрам

Адреса заявителя вул. Сумська 2 кв

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Сидоренко. р

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ сільраді (виконкомі) Книга № 70
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ село (або хутір) Основ
або місто вул. № будинку

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ сільраді (виконкомі) Книга № 67
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** — Вітя Основ

95

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Основ сільраді (виконкомі) Книга № 65
Основ району Харківської округи

Запис про смерть № 368 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Жовтобрюх Зінаїда Григорівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Жовтобрюх Зінаїда Григорівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 9 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1928 рік лютого міс. 28 день народження, б) якою ~~якою~~ лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 13 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ село (або хутір) Основ
або місто вул. 8с № будинку Жовтий Бір 12
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) дома
9. Національність Укр 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) на непрацездатності
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ні 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немощі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вихованець

Адреса заявителя Зд. Сумська 2 кв

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? дружина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть № 4

Прізвище й ім'я заявителя Маслова Ганна

Адреса заявителя Зд. Ясиновка

Назва й №№ документів Лікарські свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Маслова

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисарівській сільраді (виконкомі) Книга № 10
Старомлинівському району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 " дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Лисичка Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старомлинівський село (або хутір) Мисарівка вул. Сонячна № будинку

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисарівській сільраді (виконкомі) Книга № 97
Старомлинівському району Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 " дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**

95

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мисарівській сільраді (виконкомі) Книга № 95
Старомлинівському району Харківської округи

Запис про смерть № 369 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 13 " дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Трегубенко Степан Семенович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 1 роки. 3 міс.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)?

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 13 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Старомлинівський село (або хутір) Мисарівка вул. Центральна № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Сам робив
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? В себе 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Метрична виписка

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Смерть Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Соколинська Ірина

Адреса заявителя с. Червоний Хутір

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Соколинська

Зав. ЗАЦСу

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорській сільраді (виконкомі) Книга № 76
Богодухівському районі Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Богодухівський село (або хутір) Лісогорівка
або місто вул. Сумська № будинку Богодухівська № 13
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) на власній
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „ 30 “ серпня 1928 р.
Прізвище й ім'я заявителя Соколинська Ірина Антонівна
Адреса заявителя Зе. Богодухівський 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №29

Підпис заявителя Соколинська

(Голова ради) Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2—60000.

97

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лісогорській сільраді (виконкомі) Книга № 97
Богодухівському районі Харківської округи

Запис про смерть № 370 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сухобокова Віра Антонівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 р. 6 міс.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 13 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Богодухівський село (або хутір) Лісогорівка
або місто вул. Сумська № будинку Богодухівська № 13
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)

9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) на власній
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? дома 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „ 30 “ серпня 1928 р.
Прізвище й ім'я заявителя Соколинська Ірина Антонівна
Адреса заявителя Зе. Богодухівський 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №29

Підпис заявителя Соколинська

(Голова ради) Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2—60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі хвори Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Вихованець

Адреса заявителя 3е. Сумська 2 16

Назва й №№ документів Лікарська посвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? удівець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...; б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти рак шлунка Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сумський Аналій

Адреса заявителя 5е Конотопська № 138

Назва й №№ документів Лікарська посвідка

Особливі уваги

Підпис заявителя Шишкін

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

Підпис заявителя Єфремов

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Книга № 10
Сумського району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сумський село (або хутір) Ленінське
або місто Суми вул. Сов. № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бичков Іванович
Адреса заявителя 5е. Конотопська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пенсійна книжка № 29

Підпис заявителя Бичков 19 Сумська рада Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

98

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Книга № 98
Сумського району Харківської округи

Запис про смерть № 327 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „16" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Сумський Окружний суд
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сумський Окружний суд
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 21 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 16 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сумський село (або хутір) Піщане ум.
або місто Суми вул. 1 Осн. № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) Сумська Окружна Лікарня
9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бичков Іванович
Адреса заявителя 5е. Конотопська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Пенсійна книжка № 29

Підпис заявителя Бичков 19 Сумська рада Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Немічі Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Історія хвороби

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

---

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....;
б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Соболєва Наталя Трохимівна

Адреса заявителя 10 сем. Лінійна ул.

Назва й №№ документів Свідоцтво смерті

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Соболєва

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 106 / 76
Сахновщинського району Харківської округи

Запис про смерть № 339 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Лобунець Яким Семенович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....." років та матері „....." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сахновщинський село (або хутір) ....
або місто .... вул. Сахновщина № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" липня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Соболєва Наталя Трохимівна
Адреса заявителя Зе. Сахновщина 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті
Підпис заявителя Соболєва
19.. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 50000.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 99 / 69
Сахновщинського району Харківської округи

Запис про смерть № 327 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „17" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Шевченко Яким Васильович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер?
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 68 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....." років та матері „....." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сахновщинський село (або хутір) Українська
або місто Сахновщина вул. Зем. № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" липня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Наталя Антонівна
Адреса заявителя Зе. Сахновщина 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті
Підпис заявителя Шевченко
19.. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 50000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ....

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Крас печен. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Олександр

Адреса заявителя 5 кон. Сумська 6

Назва й №№ документів Лікар. свід. свідоцтво

Особливі уваги ....

Підпис заявителя М. Шаповал.

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

Підпис заявителя Єфремов

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Книга № 70
Харківського району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....." років та матері „....." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сумський село (або хутір) ....
або місто Суми вул. Сумська № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність Українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Чоловік 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсія
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „30" Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Олександр
Адреса заявителя 5 кв. Сумська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Сільради
Підпис заявителя Пономаренко

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 60000.

102

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Книга № 70
Харківського району Харківської округи

Запис про смерть № 333 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Зареєстровано Шаповал
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Пономаренко Олександр 3 роки.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 роки 9 міс. 3 день

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „22" років та матері „22" років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 15 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Сумський с. Сумське по вулиці Сонячній 5
або місто Суми вул. ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Вдома
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Годувався 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Хлопчик
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „30" Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Пономаренко Олександр
Адреса заявителя 5 кв. Сумська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Сільради
Підпис заявителя Пономаренко

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старість Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя За Суханівкою 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтво

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

---

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Удовець

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Л. Вінце Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Гольцберг Іван

Адреса заявителя На Вінниці 9е Комінтерн 2ду 5

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Гольцберг

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

Підпис заявителя Сидорчук

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сінгаєвській сільраді (виконкомі) Книга № 76

Оратівського району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Семенівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....." років та матері „....." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Оратівський село (або хутір) Сінгаєве
або місто ....вул. Сінгаєвська № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? ....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ....
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" серпня міс. 1928 року.

2. Прізвище й ім'я заявителя Гольцберг Іван Іванович

3. Адреса заявителя Зе. Вінницька 11

4. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво 29

Підпис заявителя Гольцберг

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 50000.

107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сінгаєвській сільраді (виконкомі) Книга № 77

Оратівського району Харківської округи

Запис про смерть № 334 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Сінгаєвська Ганна Іванівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сінгаєвська Ганна Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 8 років

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „....." років та матері „....." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 26 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Оратівський село (або хутір) Сінгаєве
або місто ....вул. Зе. № будинку Сінгаєвська 29
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність українка 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? ....
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ....
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" серпня міс. 1928 року.

2. Прізвище й ім'я заявителя Гольцберг Іван Іванович

3. Адреса заявителя Зе. Вінницька 11

4. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво 29

Підпис заявителя Гольцберг

10. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 50000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Старечі немощі. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя 3е. Суспільна 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

---

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинока

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....", дівчат „...." та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти Недостатність серцевої діяльності. Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя 5 Сов. Осипенко 29

Адреса заявителя Сільрада Лисогірський район

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ....

Підпис заявителя Кириченко М.

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Лисогірській сільраді (виконкомі) Книга № 106

Лисогірському районі Харківської округи

Запис про смерть № 320 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бондаренко Лисогірська Степанов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Лисогірський село (або хутір) ....
або місто Лисогірськ вул. 6 Сов. № будинку Лисогірська

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Выдано 22/I-29г. ЗАЦС при Лисогірській сільраді (виконкомі) Книга № 102

Лисогірському районі Харківської округи

Запис про смерть № 375 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Недоношене
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сафронов Степан Антонович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 80 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ " років та матері „ " років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Лисогірський село (або хутір) Лисогірська 25
або місто Лисогірськ вул. 5 Сов. № будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „ 20 " Серпня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Кириченко Степан Антонович

Адреса заявителя Ст. Лисогірськ 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва Сільради 29

Підпис заявителя Кириченко

Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2—60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старість старості Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Іван Єлисеєвич

Адреса заявителя 5 сот. Сумська 25

Назва й №№ документів свідоцтва смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя Кондратенко

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 76
Сахновщинському району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Іван Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівська район Сахновщинський село (або хутір) Сахновщина
або місто вул. Сахновщина № будинку Лікарняна 59
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Лікарня
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „ 30 “ серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Іван Єлисеєвич
Адреса заявителя 5 с. Сахновщина 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтва смерті 29
Підпис заявителя Кондратенко

19 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

103

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 43
Сахновщинському району Харківської округи

Запис про смерть № 326 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?** Кондратенко Єлисей Мойсейович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 75 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 75 “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівська район Сахновщинський село (або хутір) Сахновщина
або місто вул. Сахновщина № будинку Лікарняна 59
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) Лікарня
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „ 30 “ серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Кондратенко Іван Єлисеєвич
Адреса заявителя 5 с. Сахновщина 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтва смерті 29
Підпис заявителя Кондратенко

19 Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зе. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти дитячі поноси Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сорокін Іван

Адреса заявителя 5 сот Лозівська дор

Назва й №№ документів медична свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Волинець

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

Підпис заявителя Сорокін

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 76
Сахновщинського району Харківської округи

106

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лозинець Яким Степанович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ...
в) вік батька „..." років та матері „..." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив:
округа Сахновщинська район Сахновщинський село (або хутір) ...
або місто ... вул. 6 Сем'ї № будинку Сахновщина

104

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 74
Сахновщинського району Харківської округи

Запис про смерть № 329 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „16" дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?)
або **оголошений за померлого по суду?** Оголошений Сорокін Іван Федорович
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сорокін Іван Федорович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1925 рік 3 міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ...
в) вік батька „..." років та матері „..." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив:
округа Сахновщинська район Сахновщинський село (або хутір) Свободна 25
або місто ... вул. 5 сот. № будинку ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) дома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько
11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) селянин. Господарював
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „30" серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сорокін Іван
Адреса заявителя 5 с. Сахновщина 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво 25

Підпис заявителя Сорокін

19.. Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № ... 50000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Старечі немічі. Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя 3е. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ...

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? дитина

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...;
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „...", дівчат „..." та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Крайнього виснаження. Лікарська посвідка про смерть №...

Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Варвара

Адреса заявителя 5 с. Іванівський 25

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Тимченко

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

Підпис заявителя Тимченко

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іванівській сільраді (виконкомі) Книга № 76

Іванівського району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лобунець Ганна Степанова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „..." років та матері „..." років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Дергачівський село (або хутір) Іванівка
або місто ... вул. Сонячна № будинку Ленінська 105

105

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Іванівській сільраді (виконкомі) Книга № 75

Іванівського району Харківської округи

Запис про смерть № 328 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „19" серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Тимченко Федору Васильовичу
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 2 роки.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 2 роки 4 місяці 4 дні

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 1926 рік серп. міс. 4 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „36" років та матері „26" років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 10 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Дергачівський село (або хутір) Іванівка
або місто с. Іванівка вул. 5 с. № будинку 11
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) дома
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) с. господарство
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Коли помер (ла) „26" серпня місяць 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Варвара

Адреса заявителя 5 с. Іванівський 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтва смерті 2 р.

Підпис заявителя Тимченко

10- Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдова

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечі немічі Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лейб Янкелевич

Адреса заявителя Зв. Сумська 2 10

Назва й №№ документів Лікарська свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вдов.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий, або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти кет. кахек. Сінільна Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лукашов Василь

Адреса заявителя 68 Вул. Ленінська

Назва й №№ документів Свідоцтва Повідомлення

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукашов

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

Підпис заявителя Скрипка

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

106

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Селищ сільраді (виконкомі) Книга № 76

Селищ району Харківської округи

Запис про смерть № 330 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?** Лобунець Ганна Степанова
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? 4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 88 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Селищ село (або хутір) Селищ № будинку 6 вул. Леніна або місто вул.

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) вдома

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) пенсіонер

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Реєстратор

№ 396 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1928 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергєєва Лідія Ніколаєвна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сергєєв Василь Сергєєвич

Адреса заявителя Зв. Гончарів пер. 6

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

Підпис заявителя М. Сергєєв

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бичко Євгенія

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бичко Наталія Антонівна

Адреса заявителя Зв. Комінтернівська 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

Підпис заявителя Бичко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Старечий [illegible] Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назва й №№ документів [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

15. Причина смерти [illegible] Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

Адреса заявителя [illegible]

Назва й №№ документів [illegible]

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАЦС'у

Реєстратор

107

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при [illegible] сільраді (виконкомі) Книга № [illegible]

району Харківської округи

Запис про смерть № 380 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду**?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? [illegible]
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 18 день. 7. Де постійно жив: округа [illegible] район [illegible] село (або хутір) [illegible] або місто [illegible] вул. [illegible] № будинку [illegible]
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Інв. Робітн.
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 396 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
Адреса заявителя [illegible]
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]
Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 397 1. Складено „ 29 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік [illegible] (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя [illegible]
Адреса заявителя [illegible]
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]
Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № [illegible] 50000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? в першої

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) 40
б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла 60; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Зневод Сінна Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Кагарлицький Семен
Адреса заявителя с. М. Бабчанщина Ул.
Назва й №№ документів свідоцтво свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя Кагарлицький

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

15. Причина смерти кишк. кров. Сінна Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пічкіна Ганна
Адреса заявителя 68 Окт. вул.
Назва й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя Пічкіна

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'у
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Сахновщинській сільраді (виконкомі) Книга № 108
району Харківської округи

Запис про смерть № 381 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 19 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Розсоха Олександр Іванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 5 років.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік 6 міс. 6 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ 28 “ років та матері „ 24 “ років.

6. Коли помер (ла) 19 20 р. 19 місяця Серпня день. 7. Де постійно жив: округа Сахновщ. район Сахновщ. село (або хутір) Сахновщина
або місто вул. 9 Сот. № будинку Хатина ч.
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.)
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Родичі 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Безробітний
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Секретар
Реєстратор

№ 396 1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сребняк Іван Кононович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 27 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сахно Василь Артемович
Адреса заявителя с. Гончук вул. ч. 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті ч
Підпис заявителя М. Сахно
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Білик Білик
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Білик Наталя Григорівна
Адреса заявителя с. Капелівщ. 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті 29
Підпис заявителя Білик
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? вд.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти .... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ....

Адреса заявителя ....

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

15. Причина смерти ..... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ....

Адреса заявителя ....

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Книга № 109

..... району Харківської округи

Запис про смерть № 342 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 20 “ дня серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Дроцький Микола Семенович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 60 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ..... в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., серпня місяць 20 день. 7. Де постійно жив: округа Богодухівський район с. Сеньківка (або хутір) с. Сеньківка № будинку ..... або місто ..... вул. ..... № будинку ..... (назва лікарні, притулку, або инш.) .....

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) в своїй хаті

9. Національність укр. 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? ..... 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Робітник

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? .....

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС *Секретар* *Реєстратор*

№ 396 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 28 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухомлинова Ганна Климівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 19 28 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сейко Василь Семенович

Адреса заявителя с. Сеньківка вул. Ц. 6

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

Підпис заявителя М. Сейко

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

№ 397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 28 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондар Ольга Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 26 Серпня міс. 19 28 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бондар Василь Антонович

Адреса заявителя с. Сеньківка вул. 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) .....

Підпис заявителя Бондар

10. Голова ради Зав. ЗАГС *Секретар Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 2—60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)?

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ....; б) коли в останнє одружився (лася)? ....; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ....; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „....“, дівчат „....“ та крім того скільки ще повнолітніх ....

15. Причина смерти ....

Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя ....

Адреса заявителя ....

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

15. Причина смерти ....

Лікарська посвідка про смерть №....

Прізвище й ім'я заявителя ....

Адреса заявителя ....

Назва й №№ документів ....

Особливі уваги ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

Підпис заявителя ....

Зав. ЗАЦС'у ....

Реєстратор ....

110

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ....сільраді (виконкомі) Книга № 80

....району Харківської округи

Запис про смерть № 213 (заг.) № ....(чол.) № ....(жін.)

Запис складено „20“ дня Серпня місяця 1928 р.

1. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ....записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
2. Прізвище й ім'я того, хто помер? ....
3. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ....
4. Вік (скільки повних років мав од народження)? 6 років

4-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 рік ....міс. ....день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ....в) вік батька „....“ років та матері „....“ років.

5. Коли помер (ла) 19 28 р., Серпня місяць 20 день. 7. Де постійно жив: округа Сумів район Ізюм село (або хутір) Ст. Мерефа
або місто ....вул. ....№ будинку ....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) ....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?)
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або ....

Зав. ЗАГС *Реєстратор*

396 1. Складено „20“ Серпня місяця 19 28 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Василь Іванович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 року (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „24“ Серпня міс. 19 28 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Василь Іванович
Адреса заявителя с. Мерефа вул. Ленінська 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мерефянська сільрада
Підпис заявителя М. Сидоренко
10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* *Секретар* / *Реєстратор*

397 1. Складено „26“ Серпня місяця 19 28 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бичкова Галина
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „26“ Серпня міс. 19 28 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бичкова Наталя Федорівна
Адреса заявителя Ст. Мерефа вул. Ленінська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мерефянська сільрада
Підпис заявителя Бичкова
10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. Зам. № ....—50000.

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Сеньківській сільраді (виконкомі) Книга № 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Охтирського району Харківської округи

Запис про смерть № 284

(заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Макушкевич Ефим Онисимович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 3 роки
5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік 8 міс. 17 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або 2-га
в) вік батька „ 36 “ років та матері „ 28 “ років.
6. Коли помер (ла) 1928 р., 22 Серпня місяць день. 7. Де постійно жив: округа Охтирський район, Сеньківська сільрада село (або хутір) Сеньки
або місто вул. 1 Сеньківська № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.)
9. Національність Українець 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто саме утримував? Батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та інше?) Робітник
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Ні
одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити). 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або

Секретар Зав. ЗАГС Реєстратор

396 1. Складено „ 23 “ Серпня місяця 1928 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макушкевич Ефим Онисимович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сеньківська сільрада Охтирського р. Харківської округи

Адреса заявителя

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя М. Сайко

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

294 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макушкевич Ефим Онисимович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3 роки (скільки повних років мав)

Коли помер (ла) „ 26 Серпня міс. 1928 року.

Прізвище й ім'я заявителя Макушкевич Наталія Онисимівна

Адреса заявителя Сеньки вул. Червоноармійська 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

Підпис заявителя Макушкевич

10. Голова ради Зав. ЗАГС

Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, вим. № 50000.

---

14. Сімейний стан померлого (нарушений чи одружений, удовець, розлучений-на)? Женатий

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ; б) коли в останнє одружився (лася)? ; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Невідома Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Макушкевич Ефим

Адреса заявителя Сеньки

Назва й №№ документів Немає Свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

15. Причина смерти Невідома Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Макушкевич Ефим

Адреса заявителя 68 Охтирський

Назва й №№ документів Немає Свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя Макушкевич

Зав. ЗАЦС-у

Реєстратор

(4)

1. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинока

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....
б) коли в останнє одружився (лася)? ..... ; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ..... ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... ; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ ..... “, дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Дизентерія Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Рахно
Адреса заявителя Тимчук вул.
Назва й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя Мартиненко

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

15. Причина смерти кишк. кров. Сінеці Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пилипів Василь
Адреса заявителя 68 Вул. Тимчук
Назва й №№ документів свідоцтво
Особливі уваги
Підпис заявителя Мартиненко

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя Сидоренко

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

112 (99)

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Тимчук. сільраді (виконкомі) Книга №

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тимчук. району Харківської округи

Запис про смерть № 385 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Мартиненко Іван Захарович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 14 років

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 0 рік Серп. міс. 1 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або .....
в) вік батька „ 35 “ років та матері „ 30 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 2 день 7. Де постійно жив: округа Сахнівщ. район Тимчук. сел. (або хутір) Тимчук
або місто Сахнівщ. вул. Ленін. № будинку Тимчук. вул. № 14
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дома
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) нікого
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Реєстратор

396 1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Микола Якимович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Василь Семенович
Адреса заявителя с. Тимчук вул. К. 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво с/ради
Підпис заявителя М. Сидоренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бичок Євген
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бичок Василь Антонович
Адреса заявителя с. Тимчук вул. 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво с/ради
Підпис заявителя Бичок
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? Одинок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....
б) коли в останнє одружився (лася)? ..... ; в) скільки років тепер має зудовілий
або зудовіла ..... ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... ; д) з них живі тепер
неповнолітніх хлопців „ ..... “, дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Загальне слабке. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Мущенко Іван
Адреса заявителя м. Гомонів вул. 1
Назва й №№ документів свідоцтво — Сельрада
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Мущенко

Зав. ЗАЦС-у .....

Реєстратор .....

15. Причина смерти серце кволе. Сінелікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Василь
Адреса заявителя 68 Окт. вул. буд.
Назва й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лисенко

Зав. ЗАЦС-у .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС-у .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Гомонівській сільраді (виконкомі) Книга № 3
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Гомонівського району Харківської округи

Запис про смерть № 386

(заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сидоренко Іван Тимофійович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 22 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р., точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ років та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 24 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Гомонівський вул. 68 Окт. № будинку нове або місто село (або хутір)

8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або інш.) у себе вдома

9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? — Як не сам, то хто саме утримував? утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? нігде 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 396 1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Іван Тимофійович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Лисенко Василь Артемович
Адреса заявителя м. Гомонів вул. 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Сельсуду
Підпис заявителя М. Лисенко
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

№ 397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бикова Ольга
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бикова Наталія Григорівна
Адреса заявителя м. Гомонів вул. 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Сельсуду
Підпис заявителя Бикова
10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № — 60000.

7. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ...

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ... в першим
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий
або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер
неповнолітніх хлопців „ ... “, дівчат „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Назва й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС-у ...

Реєстратор ...

15. Причина смерти ... Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Назва й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС-у ...

Реєстратор ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС-у ...

Реєстратор ...

У. С. Р. Р. ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Книга № 84

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району Харківської округи

Запис про смерть № 283 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня ... місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? ... 3 років.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? ... Вік (скільки повних років має од народження)?
5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ... в) вік батька „ 23 “ років та матері „ 22 “ років.
6. Коли помер (ла) 19 28 р., ... місяць ... день. 7. Де постійно жив: округа ... район ... село (або хутір) ... або місто ... вул. ... № будинку ...
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ...
9. Національність ... 10. Чи здобував прожиток сам? ... Як не сам, то хто саме утримував? ... 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ...
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? ...
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС ... *Реєстратор* ...

№ 396 1. Складено „ 24 “ ... місяця 19 28 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого ...
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік ... (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 24 “ ... міс. 19 28 року.
Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ...
Підпис заявителя ... 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ... *Секретар* / *Реєстратор* ...

№ 394 1. Складено „ 26 “ ... місяця 19 28 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого ...
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік ... (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 “ ... міс. 19 28 року.
Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) ...
Підпис заявителя ... 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ... *Секретар* / *Реєстратор* ...

Форма № 20. Ст АТ формат А—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № ... 60000.

13. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Одинок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ “, дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Отрута тонер Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Соседський Макарій
Адреса заявителя Хол. Поветяна
Назва й №№ документів свідоцтво смерті 28
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Касаткино

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

15. Причина смерти ем. кол. Сінеч Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пічкіна Ганна
Адреса заявителя 68 Вол. Нова
Назва й №№ документів свідоцтво смерті Нова Дм
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Мурашко

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Сінькар. сільраді (виконкомі) Книга № 88

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Сінькар. району Харківської округи

Запис про смерть № 388 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 21 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?** Лисенко Ганна Іванівна
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Лисенко Ганна Іванівна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жін. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 14 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік Серп міс. 1 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ..... в) вік батька „ 14 “ років та матері „ 0 “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 21 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Сінькар. село (або хутір) Поветяна або місто Сінькар. вул. ..... № будинку .....
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) дом
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? батько 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) Робітник
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? .....
13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

396 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухарєва Ганна Климівна
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сейко Василь Сергійович
Адреса заявителя Сінькар. р. Гришук вул. 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті
Підпис заявителя М. Сейко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бичко Віра
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „ 26 Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бичко Наталя
Адреса заявителя Сінькар. вул. 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті
Підпис заявителя Бичко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 2—60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов, розлучений - на)? ...

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер ... неповнолітніх хлопців „ ... “, дівчат „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти ... лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Назва й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

15. Причина смерти ... Сімейна лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя ...
Адреса заявителя ...
Назва й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

Підпис заявителя ...

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

116

У. С. Р. Р. ЗАЦС при ... сільраді (виконкомі) Книга № 86

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ... району Харківської округи

Запис про смерть № 389 (заг.) № чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ярошенко Петро Іванович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 1 років. 4м.

5-а. **Для дітей, що померли не дожившн до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ... в) вік батька „ ... “ років та матері „ ... “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 21 день. 7. Де постійно жив: округа Харків район Основ'янський село (або хутір) ... або місто ... вул. Основ'янська № будинку 46
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) ...
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Родина 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) ...
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Сеяв 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС ... *Секретар / Реєстратор* ...

№ 396 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Петро Іванович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 21 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сейко Василь Семенович
Адреса заявителя Хар. Основ'янська вул. 6.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське
Підпис заявителя Сейко 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ... *Секретар / Реєстратор* ...

№ 394 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сейко Василь
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 43 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сейко Василь Семенович
Адреса заявителя Хар. Основ'янська вул. 6.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське
Підпис заявителя Сейко 10. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ... *Секретар / Реєстратор* ...

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. ім. ... 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Одинок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....
б) коли в останнє одружився (лася)? ..... ; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ..... ; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... ; д) з них живі тепер неповнолітніх хлопців „ ..... “, дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Кишечная. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Орлова Иван Ник.
Адреса заявителя 8 вн. Люлинецкая 2.
Назва й №№ документів Личность Свидетель
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Орлова И.

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

15. Причина смерти кет. Бронх. Сыпь Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Пучкин Вас.
Адреса заявителя 68 Вн. Люл.
Назва й №№ документів Свидетельство
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пучкин

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

Підпис заявителя Сербицкая

Зав. ЗАЦС'у .....
Реєстратор .....

117

У. С. Р. Р. ЗАЦС при Мисаровській сільраді (виконкомі) Книга № 8

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Основ район району Харківської округи

Запис про смерть № 390 (заг.) № (чол.) № (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Серпня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або **оголошений за померлого по суду?**
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ткаченко Василь Семенович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років мав од народження)? 21 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або в) вік батька „ “ років та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., Серпня місяць 22 день. 7. Де постійно жив: округа Полтавська район Основ село (або хутір) .....
або місто Основа вул. Вн. № будинку 101 Нижняя Тишовка 44
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) .....
9. Національність Укр. 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто саме утримував? Родители 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремества, промислу, на яких умовах? Може жив коштами рідні, держави та инше?) .....
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? Сельхоз 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або одинець, член артілі, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити) .....

Зав. ЗАГС Реєстратор

396 1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сребняков Петр Климович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Сербицкая Василь Ефимович
Адреса заявителя Ст. Основа ул. Ленина 6.
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Личность Свидетельство
Підпис заявителя Сербицкая
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

394 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бычков Сергей
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 мес. (скільки повних років мав)
Коли помер (ла) „ 26 “ Серпня міс. 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Бычкова Наталья Ивановна
Адреса заявителя Ст. Основа ул. 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свидетельство Смерти
Підпис заявителя Бычкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., вдов., розлучений - на)? одинок

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) .....
б) коли в останнє одружився (лася)? .....; в) скільки років тепер має зудовіл
або зудовіла .....; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося .....; д) з них живі тепер
неповнолітніх хлопців „.....", дівчат „....." та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти сильна старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Сергій Васильович
Адреса заявителя с. Соц. Любимівка 44
Назва й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

15. Причина смерти старість Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Василь
Адреса заявителя с. Любимівка
Назва й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ткаченко

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАЦС'у .....

Реєстратор .....

118

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Любимівській сільраді (виконкомі) Харківського району Харківської округи Книга № 88 V

Запис про смерть № 391 (заг.) № (чол.) № (жін.)

Запис складено „22" дня Серпня місяця 1928 р.

1. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень ?) або **оголошений за померлого по суду?**
2. Прізвище й ім'я того, хто помер? Ткаченко Василь Семенович
3. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чол. 5. Вік (скільки повних років має од народження)? 68 років.

5-а. **Для дітей, що померли не доживши до 1 р.**, точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: **перша, друга**, або ..... в) вік батька „.....“ років та матері „.....“ років.

6. Коли помер (ла) 1928 р., 22 Серпня місяць 2 день. 7. Де постійно жив: округа Харківська район Харківський село (або хутір) с. Любимівка
або місто вул. Комсомольська № будинку
8. Якщо помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або инш.) в своїй хаті
9. Національність українець 10. Чи здобував прожиток сам? сам Як не сам, то хто саме утримував? 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави та инше?) пенсіонер
12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? .....
одинець, член артілі, 13. Становище в зайнятті, що дає прожиток — хазяїн, або жбовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї (підкреслити).

Зав. ЗАГС Реєстратор

396 1. Складено „25" Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Василь Семенович
Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 68 років. (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „22" Серпня місяця 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Василь Семенович
Адреса заявителя с. Любимівка вул. Комсомольська 6
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво смерті
Підпис заявителя Ткаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

2 1. Складено „26" Серпня місяця 1928 р.
Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Василь
Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 місяці (скільки повних років має)
Коли помер (ла) „26" Серпня місяця 1928 року.
Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Василь
Адреса заявителя с. Любимівка вул. Комсомольська 11
Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво смерті
Підпис заявителя Ткаченко

10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 60000.

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений - на)? Одруж.

14-а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на) ...
б) коли в останнє одружився (лася)? ...; в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла ...; г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ...; д) з них живі тепер ... неповнолітніх хлопців „ ... “, дівчат „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Самогубство. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Оберемок Ф.

Адреса заявителя Сол. Фортечна вул. Ул. Ком.

Назва й №№ документів Лікарське свідоцтво

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Оберемок Ф.

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

---

15. Причина смерти Сол. Сінк. Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Ткачів Василь

Адреса заявителя Сол. Нове

Назва й №№ документів Свідоцтво Лікарське

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Ткачів

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

Зав. ЗАЦС'у ...

Реєстратор ...

---

131 19 119

№ 394 1. Складено „ 22 “ Серпня місяця 19 20 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіверса Павла Петров

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 Серпня місяця 19 20 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сіверса Петро Савелій

Адреса заявителя Сол. Полтина № 36

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Лікарське №

Підпис заявителя [illegible] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...

№ 395 1. Складено „ 24 “ Серпня місяця 19 20 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стрижівець Іван Прокопів

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 22 “ Серпня місяця 19 20 року.

Прізвище й ім'я заявителя Стрижівець Прокіп Якимович

Адреса заявителя Сол. Сумейки № —

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Самогубство № —

Підпис заявителя П. Стрижів. 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...

№ 396 1. Складено „ 25 “ Серпня місяця 19 20 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сіверська Марія Якимівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня місяця 19 20 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сіверський Василь Сергійович

Адреса заявителя Ур. Монастирська вул. 6.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Самогубство №

Підпис заявителя М. Сіверська 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...

№ 397 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 20 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бичко Іван

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 Серпня місяця 19 20 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бичко Іванов Іванович

Адреса заявителя Сол. Капланівка 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Лікарське

Підпис заявителя Бичко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. Зам. № 2—60000.

№ 398 | 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соніцька Соня Власівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонцька Власій Сидорович

7. Адреса заявителя 5 сот, Харченкова № 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) свідоцтво свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 399 | 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономаренко Сергій Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономарьов Петро Сидорович

7. Адреса заявителя с. Червоноармійське, Соборна № 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 400 | 1. Складено „ 26 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Грищенко Катерина Власівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Грищенко Власій

7. Адреса заявителя 1 сот, Соборна № 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

9. Підпис заявителя Кропивницький | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 401 | 1. Складено „ 27 “ Серпня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Іванівна Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 “ Серпня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Степан Федорович

7. Адреса заявителя с. Червоноармійське

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

410 | 1. Складено „ 31 “ Серпня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власенко Наталя Власівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Власенко Микита Петрович

Адреса заявителя 3 сот, Соборна № 10

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво —

Підпис заявителя Власенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

411 | 1. Складено „ 1 “ Вересня місяця 19 29 р.

Прізвище ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Микита Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 31 “ Серпня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Пилип Микитович

Адреса заявителя с. Кононівка вул. 23

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво

Підпис заявителя Матвєєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

412 | 1. Складено „ 2 “ Вересня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуляк Василь Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гуляк Василь Іванович

Адреса заявителя с. Гришки вул. 16

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Свідоцтво Канцурович

Підпис заявителя Верорсі | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

413 | 1. Складено „ 3 “ Вересня місяця 19 29 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колос Степан Пилипович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 45½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 2 “ Вересня міс. 19 29 року.

Прізвище й ім'я заявителя Колос Федотка Семенівна

Адреса заявителя с. Іванівка

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) подав

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000.

№ 414

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонько-Шевченко Любов Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 місяців (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько-Шевченко Ольга Антонівна
7. Адреса заявителя 10 сот. М. Кожевенна № 66
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) немовля дівчинка
9. Підпис заявителя Сонько-Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 415

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Андрій Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Володимир Іванович
7. Адреса заявителя Інтернат 3 сот. Кожевенна 123
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померли від тифу в Шевченк. —
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 416

1. Складено „ 4 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бодиско Володимир
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 1 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бодиско Олійник Федорович
7. Адреса заявителя в Інтернат. 6 сот. № 5.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померли від тифу Шевченк.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 417

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Масюренко Іван Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Масюренко Надія Петрівна
7. Адреса заявителя 3 сот. Кожевенна №
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померли від тифу в Шевченк. —
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 418

1. Складено „ 5 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Каменкова Любов Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сонько-Шевченко Варвара Іванівна
7. Адреса заявителя 1 сот. 11. Кожевенна № 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померла Каменкова
9. Підпис заявителя Сонько-Шевченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 419

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковтенко Ольга Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ковтенко Ольга Степанівна
7. Адреса заявителя 5 сот. Кожевенна № 8
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померла Кожевенна
9. Підпис заявителя Ковтенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 420

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ямпольська Ольга Осипівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 44 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ямпольський Анатолій Іванович
7. Адреса заявителя 2 с. 11. Кожевенна № 35
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померла жінка
9. Підпис заявителя Ямпольський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 421

1. Складено „ 6 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колодяжний Федір Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Колодяжний Федір Якимович
7. Адреса заявителя 8 сот. Кожевенна № 45
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Померли від тифу
9. Підпис заявителя Колодяжний
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 422 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єлісєєв Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 35 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Єлісєєв Федор

7. Адреса заявителя 5 сот, вул. Лісна № 89

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лікаря

9. Підпис заявителя Єлісєєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 423 | 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковєєв Євген Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 7 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковєєва Надежда Іванівна

7. Адреса заявителя 5 сот, Ст. Київська вул. Сортувальна

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № —

9. Підпис заявителя Яковєєва | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 424 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мітяшенко Іван Степанович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мітяшенко Степан

7. Адреса заявителя 5 сот, Ст. Київська Тимчасова

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лікаря

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 425 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Удич Бутько Андрій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бутько Іванович Степанович

7. Адреса заявителя 10 с. Ст. Сонки Чуд.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Довідка № —

9. Підпис заявителя Бутько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 426 | 1. Складено „ 9 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Євсей Федорович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 9 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Федір Антонович

Адреса заявителя 5 сот, Ткаченка Вул. № 11

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка лікаря Свідоцтво

Підпис заявителя Ткаченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 427 | 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломка Дмитрович Семенович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 43 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Соломка Семен Федотович

Адреса заявителя 5 сот пер. Сарай № 15

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідоцтво № —

Підпис заявителя Соломка | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 428 | 1. Складено „ 10 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сазра Варвара Павловна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сазра Іван Осипович

Адреса заявителя 5 сот, Ст. Київська № 65

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідоцтво № —

Підпис заявителя Сазра | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 429 | 1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Всесвят Петро Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Всесвят Іван

Адреса заявителя 5-е с. Сазонівська № 10

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідоцтво №

Підпис заявителя Всесвят | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 430

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вересун Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Вересун Іван
7. Адреса заявителя 5 сот. Калинівська 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне н
9. Підпис заявителя Вересун
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 431

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Водоп'янський Яків Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бондар Іван Дмитрович
7. Адреса заявителя м. Суми Кооп. буд.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне н
9. Підпис заявителя Бондар
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 432

1. Складено „ 11 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінченко Боже Павло
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сінченко Сина Миколи
7. Адреса заявителя м. Ленін вул. 26
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне н
9. Підпис заявителя Сінченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 433

1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Снісар Вікентій Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Снісарєв Іван Семенович
7. Адреса заявителя 1 сот. Сіна Ковпака 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне н
9. Підпис заявителя И Снісарев
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 434

1. Складено „ 12 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломенко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 12 “ Вересня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Соломенко Іван Несторович
6. Адреса заявителя 8 сот. Харківська Ул. 20
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля Іван Несторович Зареєстровано Синьою Печаткою
8. Підпис заявителя
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 435

1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сич Аполлінарій Миколайович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 р. (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 11 “ Вересня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Сич Микола Трохимович
6. Адреса заявителя 5 сот. Харківська 28
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне н
8. Підпис заявителя
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 436

1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пугачова Ксенія
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Пугачова Сина Василя
6. Адреса заявителя 1 с. Харківська 37
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля Ів. Харківська 25
8. Підпис заявителя
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 437

1. Складено „ 13 “ Вересня місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульман Хаїся Ісаєвна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
4. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.
5. Прізвище й ім'я заявителя Сич Віктор Ісаєвич
6. Адреса заявителя Сумська 2 сот
7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Немовля самочинне
8. Підпис заявителя
9. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 438 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокаленко Марко Сидорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокаленко Семен Максимович

7. Адреса заявителя 5 с. Чернятин № 30

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка р. Лисянської сел. ради

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 439 1. Складено „ 14 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стоколенська Ганна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стоколенська Ганна Іванівна

7. Адреса заявителя 6 сот. Нар. Городська 25

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка р. Лисянської сел. ради про смерть

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 440 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексієнко Соня Васильевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 3/5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексієнко Ганна Кириловна

7. Адреса заявителя 2 с. Заводська № 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сельрада №

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 441 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаленко Катерина Ермолаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 місяців (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаленко Марія Лаврентіївна

7. Адреса заявителя с. Лисянка 2 с, Нар. Городська № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сельрада №

9. Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 442 1. Складено „ 16 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лощенко Олексій Васильович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лощенко Ганна Васильовна

Адреса заявителя 4 сот. Грозова Сина ул. № -

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сельрада № 25

Підпис заявителя Мащенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 443 1. Складено „ 8 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Петро Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 років (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Платон

Адреса заявителя 8 сот. Сокаринський пер. 2

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сільрада

Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 444 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ященко Семен Максимович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ященко Ольга

Адреса заявителя 1 сот. Зіньківська ул.

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сельрада

Підпис заявителя [signature] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

№ 445 1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Оленан Несторович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 роки (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бойко Тимофій

Адреса заявителя 8 сот. Красне Урочище ул. 58

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лисянська сельрада №

Підпис заявителя Бойко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [signature]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 446

1. Складено „ 15 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сарнь Сонько Петрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 14 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сонь Фешкіро Петров
7. Адреса заявителя 8 сот. Любенка № 66
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Вбиця Н. Михайло.
9. Підпис заявителя Сонь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 447

1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гусина Варка Онуфрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 17 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гусин Олексій Данилович
7. Адреса заявителя 5 с Обухівка № 25
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Гусина
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 448

1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонь Данилів Сон Григорів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шкотенко Сон Федорів
7. Адреса заявителя 8 сот. Шкотівка № 32
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Вбиця з. Ніжин
9. Підпис заявителя Сон.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 449

1. Складено „ 18 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуренко Віктор Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 р. 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуренко Іванко Олексович
7. Адреса заявителя 9 сот. Лапоногівка Хар. г. —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Гуренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000

№ 450

1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергутіна Ганна Лукіянівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергутіна Лукія
7. Адреса заявителя 5 с Вишенька № 103
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Сергутіна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 451

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Свинченко Владимир Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 1/2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сонгусова Авдотья Іванівна
7. Адреса заявителя 3 сот. Сумська № 22
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Свинченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 452

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Касіянська Єлизавета Андріївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік — (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Касіянська Олена Андріївна
7. Адреса заявителя 4 с. К Зеленцина Ул. п-
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Касіянська
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 453

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Іванов Луся Львович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Іванов Іван Луся на
7. Адреса заявителя 2 с. Сумська буд. 16
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікарське Свідоцтво №
9. Підпис заявителя Львів
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня. зам. № 2 5—60000

№ 454 | 1. Складено „24“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гафієнець Ганна Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гафієнець Олександр Іванович

7. Адреса заявителя с. Антонівка

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво про смерть

9. Підпис заявителя Гафієнець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 455 | 1. Складено „24“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуля Олександр Антонович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шуля Антон Семенович

7. Адреса заявителя 3 сот. Н. Овечина ул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка від с. Ніжин. №

9. Підпис заявителя Шуля А.С. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 456 | 1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Клименко Олександра Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 1/2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Клименко Дмитро

7. Адреса заявителя с. 1. Оболонь № 32

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Клименко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 457 | 1. Складено „25“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковлева Одарка Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 20 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зозуля Антон Степанович

7. Адреса заявителя 2с Ст. Київ № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарська Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Яковлева | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—(2000).

№ 458 | 1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сучкова Ганна Дмитрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сучкова Ганна Дмитрівна

7. Адреса заявителя с. Ніжин ул. Урицького № 17

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Сучкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 459 | 1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фоміна Олена Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 1/2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фомін Петро Корнійович

7. Адреса заявителя 8 сот. Ланчинська № 45

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Фомін | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 460 | 1. Складено „26“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пятак Савелій Кондратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 2/3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Якушин Семен Петрович

7. Адреса заявителя 6 сот Ніжинська ул. №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №12

9. Підпис заявителя Пятак | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 461 | 1. Складено „27“ Березня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевцова Олена Корнієвна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26“ Березня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевцов Семен Корнійович

7. Адреса заявителя 4 сот Сумська ул. № 196

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Семен | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-5—(2000).

№ 462 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончаренко Людмила Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Варвара Іванівна

7. Адреса заявителя 10 км. будинок ул. № 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 463 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінєнко Олександр Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сінєнков Федір Іванович

7. Адреса заявителя 8 сот. Лютенки вул. № 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 464 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сальнік Іван Прокопович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сальнік Прасковія Федорівна

7. Адреса заявителя 1 сот. Лютенки вул. № 58

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №

9. Підпис заявителя Сальнік | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 465 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Павленко Параска Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Павленко Ганна Онуфріївна

7. Адреса заявителя 8 сот. Лютенки 104

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 466 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальська Василь Онуфрієвич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 9 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 26 “ 12 міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ковальська Ісидора Онуфріївна

7. Адреса заявителя 8 сот. Лютенки вул. № —

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті № 3

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 467 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Зайцева Марія Онуфріївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Зайцев Іван Євгенійович

7. Адреса заявителя 9 с. Лютенки вул. № 36

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті № —

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 468 | 1. Складено „ 27 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Багрій Параска Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Багрій Олександра —

7. Адреса заявителя 10 с. Кушалинки вул. № 3

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

№ 469 | 1. Складено „ 30 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ярошенко Марія Ананіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ярошенко Онуфрій Якимович

7. Адреса заявителя 8 сот. Сулими вул. нова пер.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво смерті №

9. Підпис заявителя Макогоненкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор [illegible]

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000.

№ 420 | 1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дідченко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. 1 день (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 19 “ Вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дідченко Катерина

7. Адреса заявителя Сов. Ст. Суджа вул. 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 421 | 1. Складено „ 20 “ Вересня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шуба Надія Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шуба Сергій

7. Адреса заявителя Сов. Ст. Суджа вул. Станична 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 422 | 1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лютий Сергій Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 0 5/12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Надія Василівна

7. Адреса заявителя Сов. Зоотехнікум вул. 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Овчаренко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 423 | 1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гаврилова Надія Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гаврилова Надія Іванівна

7. Адреса заявителя Ст. Суджа, Сов. вул. 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 424 | 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Фрицько Дмитро Кузьмич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 120. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Жовтня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Фрицько Кузьма Онисим

7. Адреса заявителя Сов. Зоотехнікум вул. 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Фрицько

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 425 | 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Остапенко Павло Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Жовтня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Остапенко Василь Дмитрович

7. Адреса заявителя Сов. Зоотехнікум вул. 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Остапенко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 426 | 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стеценко Лідія Степанівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Вересня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стеценко Степан Степанович

7. Адреса заявителя Сов. Зоотехнікум вул. 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Підпис

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 427 | 1. Складено „ 3 “ Жовтня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурлаєв Степан Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 7 5/12 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Жовтня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бурлаєв Іван Степанович

7. Адреса заявителя Сов. Ст. Суджа, вул. Лисогубівська 20

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

9. Підпис заявителя Бурлаєв

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 478

1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Собіна Лукія Семенівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 15 “ Січня міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Собіна Соломія Миколаївна
7. Адреса заявителя 2 сот. 11. Сич
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Липка Глаголева Старов. Зінуна вид.
9. Підпис заявителя Собіна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 479

1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Садовий Василь Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Садовий Іван Миколайович
7. Адреса заявителя 10 с. В. Комінка. № 50
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Липовець Обідовка п.
9. Підпис заявителя Садовий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 480

1. Складено „ 3 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Липовська Варя Прокопівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 2 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Липовський Прокіп Семенович
7. Адреса заявителя 1 сот. Зі Слободи № 33
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Липа п.
9. Підпис заявителя Липовський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 481

1. Складено „ 4 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бойко Надія Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11,2 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бойко Прокіп Іванович
7. Адреса заявителя 5 сот. Хомутовська вул. № 17
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Липовець Семенівка п.
9. Підпис заявителя Батько
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 482

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Собіна Наталя Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 4 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Собіна Ганна Іванівна
7. Адреса заявителя 2 сот. Сінна вулиця № 18
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Липовець Семенівка п.
9. Підпис заявителя Собіна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 483

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кісіль Тимін Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кісіль Одарка Іванівна Софія
7. Адреса заявителя 5 с. Ладан 2р.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Липовець п.
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ нем. 484

1. Складено „ 5 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стабінський Іван Максимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стабінський Максим Іванович
7. Адреса заявителя 1 сот. Сумська вул. п.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Липовець Семенівка п.
9. Підпис заявителя Стабінський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 485

1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 1929 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Труш Прокіп Онопрієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лютого міс. 1929 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Труш Ничипір Єгорович
7. Адреса заявителя 10 сот. В Комінку 53
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Липовець Семенівка п.
9. Підпис заявителя Н. Бойко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 235—60000.

II 129

№ 486 | 1. Складено „ 7 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисаченкова Віра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Лисаченкова Наталя Іванівна

7. Адреса заявителя 1 сот. Некрасівська Вул. 1 35

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісаченко Свідоцтво.

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 487 | 1. Складено „ 8 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкуратов Євген Миколайович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соборська Марія Іванівна

7. Адреса заявителя Хут. Лісний

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісаченко Свідоцтво н.

9. Підпис заявителя Собор | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 488 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бортницька Лідія Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бортницька Лідія Іванівна

7. Адреса заявителя Великий Тер. Лопуш 32

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Р. Ялтушк.

9. Підпис заявителя Бортн | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 489 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарська Ольга Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондарська Надія Іванівна

7. Адреса заявителя 1 сот. Весняна № 53

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Довідка про смерть н.

9. Підпис заявителя Бонда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—

130

№ 490 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Суєдов Антонін Трифонов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 06 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 20 “ Січня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Суєдова Наталя Федорівна

7. Адреса заявителя 1 сот. Виноградна 2/8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво Лікарське.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 491 | 1. Складено „ 9 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довгуненко Сергій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 тижні (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Довгуненко Дмитро Андрійович

7. Адреса заявителя 1 сот. Чорна Соборна вул. 6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво н.

9. Підпис заявителя Дмит | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 492 | 1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Світлична Світлана Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Світличний Іван Іванович

7. Адреса заявителя 1 сот. Весняна № 53

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісаченко Свідоцтво н.

9. Підпис заявителя Світлич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 493 | 1. Складено „ 10 “ Лютого місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Власюк Галина Тихонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Лютого міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Луговенко Анна Тихонівна

7. Адреса заявителя 1 сот. Красноармейська № 6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісаченко Свідоцтво н.

9. Підпис заявителя Луган | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—10000.

№ 493 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколенко Петро Савич

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 57 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколенко Савко

7. Адреса заявителя 4 сот. Сергієвка вул. № 13

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Кіфорук н.

9. Підпис заявителя Калюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 494 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколенко Ольга Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколенко Іван Іванович

7. Адреса заявителя 4 сот. Сергієвка вул. №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Кіфорук н.

9. Підпис заявителя Гр. Горбачиха | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 495 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сич Оксен Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Вересня міс. 1919 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сич Іван Іванович Трудовик

7. Адреса заявителя 8 сот. Полтавська № 38

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Кіфорук н.

9. Підпис заявителя Сич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 496 | 1. Складено „ 11 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорокіна Марія Яковлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сорокіна Євгенія Яковлівна

7. Адреса заявителя 4 сот. Покровська 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Кіфорук н.

9. Підпис заявителя Ф. Крашенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

131

№ 492 | 1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Марія Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шевченко Сотник

7. Адреса заявителя 5 сот. Дворцова вул. № 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Сенчукова н.

9. Підпис заявителя Кен. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 497 | 1. Складено „ 12 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бубнівський Петро Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 31 2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бубнівський Василь

7. Адреса заявителя 8 сот. Покровська Сінна вул. № 54

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Сенчукова н.

9. Підпис заявителя Бубнівський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 498 | 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондарська Ольга Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 5. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бондарський Семен

7. Адреса заявителя 5 сот. Полтавська 58

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Сенчукова н.

9. Підпис заявителя Кен. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 500. | 1. Складено „ 14 “ Лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Олексенко Василь Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лютого міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Олексенко Дмитро Васильович

7. Адреса заявителя Ко. Солом'янщина хто

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Не вказано Сенчукова н.

9. Підпис заявителя Олексенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210×297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 501 | 1. Складено „ 14 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гончар Степанова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 тиж. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гончар Степан Степанович

7. Адреса заявителя Ге Сапна Шкл 4 –

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Батько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 502 | 1. Складено „ 15 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорчук Іван Лисович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорчук Лисович Федорович

7. Адреса заявителя Ге Лисичанськ вул Ф

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Іван. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 503 | 1. Складено „ 15 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сітникова Олександра Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 26 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сітнико Микола Олексійович

7. Адреса заявителя Сол. Нейтральна № 14

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Мик.. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 504 | 1. Складено „ 15 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пономарьова Ольга Ігнатівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 год (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Пономарьов Ігнатій Іванович

7. Адреса заявителя Сол. Сєвєродонецька 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 505 | 1. Складено „ 15 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколевська Наталія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколевська Ірина Степанівна

7. Адреса заявителя 5 сол Соколівська 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Ірина | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 506 | 1. Складено „ 15 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Дмитро Софія

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 22 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Софія

7. Адреса заявителя С. Лисичанськ вул Пушк. буд 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Дмитро | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 507 | 1. Складено „ 16 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапожніков Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сапожніков Яків Васильович

7. Адреса заявителя Ст Лисичанськ. вул 100

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя Сапожніков | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 508 | 1. Складено „ 16 “ девятня місяця 19 29 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ставицький Андрій Якович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 тиж (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 15 “ девятня міс. 19 29 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ставицький Лисий

7. Адреса заявителя Ге Сапна вул 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 509 | 1. Складено „17“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Соня Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Соня Миколаївна

7. Адреса заявителя 2 с. Кут. Червоноармійська

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

9. Підпис заявителя Ман. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 510 | 1. Складено „17“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Василенко Соня Миколаївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 10 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „17“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Василенко Надія

7. Адреса заявителя 5 с. Буланак н 21

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н.

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 511 | 1. Складено „17“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонцевська Ганна Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 14 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „16“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сонцевська Ганна Олександрівна

7. Адреса заявителя 6 с. Куликівка нез н 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

9. Підпис заявителя Ганна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 512 | 1. Складено „18“ Лютого місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Столяренко Тарасенко Олександрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Столяренко Захар Семенович

7. Адреса заявителя 2 с. Сем'янівка н 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

Підпис заявителя Столяренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

133

№ 513 | 1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонцевська Ольга Олексіївна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „19“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сонцевська Марія Миколаївна

Адреса заявителя 2 сот. п. Сивки 90

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

Підпис заявителя Герасименкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 514 | 1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Єзус Йон Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 2 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „18“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Єзус Іван Федотов

Адреса заявителя с. Ленек. н 12

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

Підпис заявителя Єзус | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 515 | 1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонцевська Сонцева Олександрівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „19“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сонцевська Ольга Миколаївна

Адреса заявителя Да Київська с. Сівки н 38

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

Підпис заявителя Ман. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 516 | 1. Складено „19“ Лютого місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонцева Соня Миколаївна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „19“ Лютого міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сонцев Іван Федотов

Адреса заявителя с. Ленек. н 12

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтво н

Підпис заявителя Сонцев | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам.

№ 572

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Левчик Софія Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 15 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Левчик Ольга Федорівна
7. Адреса заявителя м. Київ Жилянська 8
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя Левчик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 573

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бєлявський Анатолій Юлійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бєлявська Софія Юліївна
7. Адреса заявителя м. Київ, Саперне поле 8
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 574

1. Складено „ 21 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколовський Іван Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 45 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 18 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соколовський Федір Сергійович
7. Адреса заявителя вул. Кадетська 13
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя Соколовський
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 520

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лесь Василь Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Лесь Олексій Павлович
7. Адреса заявителя Київ, Лук'янівська 18
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя Лесь
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2.5—3000.

№ 134

№ 52

1. Складено „ 22 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бурмака Ганна Іванівна Лисогуб
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бурмак Ганна Юхимівна
7. Адреса заявителя Київ Лісна 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя Бурмак
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 522

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шкаренко Ганна Сергіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шкаренко Іван Іванович
7. Адреса заявителя Київ (Повітряний пр. 6)
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 525

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Станкевич Степан Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Станкевич Степан Олексійович
7. Адреса заявителя Київ Золотоворітська 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 524

1. Складено „ 23 “ Вересня місяця 1920 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Станкевич Ніна Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1920 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Станкевич
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцевий свідоцтво №
9. Підпис заявителя Станкевич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. №

№ 525 | 1. Складено „ 24 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінкевича Марія Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сінкевича Зінаїда Іванівна

7. Адреса заявителя ЗС. Фрунзенська № 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво лікарське

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 526 | 1. Складено „ 24 Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сташенка Яворської Анастасії

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має) 3 р.

5. Коли помер (ла) „ “24 Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сташенко Макар Якович

7. Адреса заявителя (Сташенко Макар Якович) Охтирка вул

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя Сташенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 527 | 1. Складено „ 25 Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Харченко Олександра Васильовна Жарк

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 24 Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Харченко Василь Афанасійович

7. Адреса заявителя Охтирка 5 кол Харченків

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське посвід

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 528 | 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шендрикова Галина Антонівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шендрикова Надія Васильовна

7. Адреса заявителя Охтирка вул. Шендрікова № 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000. АТ формат А4—210х297.

№ 529 | 1. Складено „ 26 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сталинський Василь Михайлович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сталинський Олексій Михайлович

Адреса заявителя Охтирка 2 колонія Сталінська вулиця

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Лікаря

Підпис заявителя Сталинський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 530 | 1. Складено „ 26 Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гапєєнкова Олена Іванівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 25 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Гапєєнкова

Адреса заявителя Охтирка вул. Сталінська Заводська

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Лікаря

Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 531 | 1. Складено „ “ місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 26 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Скорик Ніна Петрівна

Адреса заявителя Охтирка Червоноармійська

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Посвідка Лікаря

Підпис заявителя Скорик | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 533 | 1. Складено „ 28 “ Вересня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ковальова Валентина Васильевна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 “ Вересня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Ковальов Василь Семенович

Адреса заявителя 100 Ярославська 3

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво

Підпис заявителя Ковальов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 2), Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2.5—60000.

№ 534 | 1. Складено „ 29 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Солодяненко Григорій Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 11 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 28 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Солодяненко Григорій Іванович

7. Адреса заявителя Уєзд. Єлисавет. пр. Сурська вер. № 6

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво, Єлисавет. Повітова управа

9. Підпис заявителя Солодяненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 535 | 1. Складено „ 29 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коновалов Олексій Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 7 років (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Коновалов Іван Онуфрієвич

7. Адреса заявителя с. Сурський вер. № 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Коновалов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 536 | 1. Складено „ 29 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осадченко Петро Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 27 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осадченко Іван Миколайович

7. Адреса заявителя с. Заозерне вул. № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 537 | 1. Складено „ 20 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котир Софія Антонівна Коновал

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 26. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Котир Коновалов Іван Антонович

7. Адреса заявителя Свободна вул. № 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 23—

№ 538 | 1. Складено „ 30 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенюк Софія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Соломія Іванівна

7. Адреса заявителя Ст. Єлисавет вул. № 15

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Семенюк | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 539 | 1. Складено „ 30 “ Лютого місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Параска Ефимівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Параска Григорівна

7. Адреса заявителя Уєзд. Єлисавет. пр. вул. № 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Макаренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 540 | 1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Антипа Ганна Кирилівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Антипа Антипович Ганна

7. Адреса заявителя Ст. Єлисавет вул. № 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво №

9. Підпис заявителя Ган. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 541 | 1. Складено „ 31 “ Січня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дурнова Марія Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ Лютого міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дурнова Олена Іванівна

7. Адреса заявителя Ст. Єлисавет вул. № 46

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місячне свідоцтво

9. Підпис заявителя Ган. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст АТ формат А4—210х297. Трест „К... 3-я друкарня, ... 500)

№ 542 | 1. Складено „31" листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорокінська Олена Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 82 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „30" листопада місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенський Олександр Леонтійович

7. Адреса заявителя 1 Сов. 1 Осипенський пров. 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя А. Осипенський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 543 | 1. Складено „31" листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Рудаченкова Валентина Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31" листопада місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Рудаченкова Валентина Василівна

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська 9

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя В. В. Рудаченкова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 544 | 1. Складено „1" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Будзяк Йосип Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „31" грудня місяця 1919 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Будзяк Павло Йосипович

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська 39

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя Павло | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 545 | 1. Складено „1" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сапронова Валентина Олексіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 10 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1" лютого місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сапронов Василь Іванович

7. Адреса заявителя Ц. Свободи 25

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2[illegible] 1000.

№ 546 | 1. Складено „2" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніцай Євгенія Григорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" лютого місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ніцай Григорій Григорович

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська 29

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя Ніцай | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 547 | 1. Складено „2" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соколенко Марія Володимирівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" лютого місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соколенко Іван Федорович

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська 4

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя Ніцай | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 548 | 1. Складено „2" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ніцай Ніна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 21 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „1" лютого місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ніцай Іван Сергійович

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська вул. 8 Кузнецька №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя Ніцай | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 549 | 1. Складено „2" лютого місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осипенська Олександра Леонтіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 39 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „2" лютого місяця 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осипенський Олександр Леонтійович

7. Адреса заявителя Ц. Лютеранська 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцеве свідоцтво

9. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, [illegible] 1000.

№ 554 1. Складено „ 2 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 555 1. Складено „ 2 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 2 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 556 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ лютого міс. 19 20 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ [illegible] 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік [illegible] (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ [illegible] “ [illegible] міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—

1. Складено „ 4 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 2 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 555 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 557 1. Складено „ 4 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 558 1. Складено „ 5 “ лютого місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого [illegible]

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ лютого міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя [illegible]

7. Адреса заявителя [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) [illegible]

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Кіїв-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 558

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данченко Іван Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 63. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Данченко Іван Савович
7. Адреса заявителя 6 с. Липняки ул. № 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 559

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломін Семен Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Соломін Василий Семенов
7. Адреса заявителя 10 с. Сош. Обиходний пер. 10
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 560

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Мітя Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 5 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Ольга Дмитрівна
7. Адреса заявителя 8 с. Смоленск ул. № 38
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 561

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сімко Надія Олександрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 3½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сімко Ольга Сергіївна
7. Адреса заявителя 5 с. Попов № 8
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя [illegible]
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

2139

№ 562

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Наїна Леонтьевна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 25 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Осип Павлович
7. Адреса заявителя 6 сот. бул. Лісна № 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя Бабич
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 563

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ставицький Михайло Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ставицький Іванович Опанас
7. Адреса заявителя 8 с. Сосонки нижні № 16
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя Ставицька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 564

1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Анатолій Олександрович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Ольга Дмитрівна
7. Адреса заявителя 8 с. Смоленск 93
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя Добровец
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 565

1. Складено „ 10 “ Листопада місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голець Юрій Яковлевич
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 дней (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопада міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Голець Леонід Яковлевич
7. Адреса заявителя 1 с. Городище ул 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Медичне свідоцтво №
9. Підпис заявителя Голець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—6000

№ 558 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Іван Михайлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 65. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Марія Йосипівна

7. Адреса заявителя Вс. Миколаївка вул. № 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 559 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соломін Семен Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 29 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Соломін Іванович Семен

7. Адреса заявителя Вс. Сотн. Обиходний пер. 10

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 560 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Лідія Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 р. 8 м. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Ольга Яковлевна

7. Адреса заявителя Вс. Миколаївка вул. № 38

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 561 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткаченко Марія Тимофіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 34 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Тимофій Семенович

7. Адреса заявителя Вс. Миколаївка вул. № 8

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя [illegible] | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 73—5000

2 139

№ 563 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Наталія Семенівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Осип Павлович

7. Адреса заявителя Вс. Сотн. буд. Лісна № 5

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя Бабич | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 563 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ставицький Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 20. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ставицька Марія Олексіївна

7. Адреса заявителя Вс. Сотня нова № 16

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя Ставицька | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 564 | 1. Складено „ 6 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Лідія Олександровна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Анастасія

7. Адреса заявителя Вс. Миколаївка 93

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя Сергієнко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 565 | 1. Складено „ 10 “ Листопада місяця 1920 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Голець Ірина Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 9 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 9 “ Листопада міс. 1920 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Голець Ніна Іванівна

7. Адреса заявителя 1 Сот. Голосіївська дача № 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва №

9. Підпис заявителя Голець | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 566

1. Складено „ 10 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сьома Соня Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 дн (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 7 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сьома Павло Сем.
7. Адреса заявителя Оттика 5 с. Заріченська 21
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Іванов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 567

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Струганець Ліонгін Павлович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Струганець Павло Іванович
7. Адреса заявителя 5 сот. Свічівка 19
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Струганець
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 568

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сухік Сидір Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сухік Олексій Васильович
7. Адреса заявителя 5 с. Свічівка вул. Сухікська 3
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Сухік
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 569

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидорук Марія Михайлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 17 год. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидорук Михайло Ярмусь
7. Адреса заявителя с. Мерсрецька 24
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Майдибура
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. №

№ 570

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Синиця Катерина Лаврівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік 2 м. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Синиця Зінаїда Іванівна
7. Адреса заявителя 5 с. Свічівка 19
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Синиця
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 571

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безуглий Семен Васильович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Безуглий Трохим Корнійович
7. Адреса заявителя 5 сот. Лантратівка 20
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Безуглий
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 572

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сонька Іван Абсалонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 6 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сонька Ольга Степанівна
7. Адреса заявителя 5 с. Терешківка 8
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Сонька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 573

1. Складено „ 11 “ Лип тонадц місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Троценко Ірина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 10 “ Лип тонадц міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Троценко Іван Макарович
7. Адреса заявителя 5с. Заріцька ул. 21 —
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лісовська Сільрада г.
9. Підпис заявителя Троценко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 544 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокольська Анна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 66 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сокольська Анна Іванівна

7. Адреса заявителя 8 С. Полтавська 28

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Т. Іванова | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 545 | 1. Складено „ 11 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сліда Юхим Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 85 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 6 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сліда Яким

7. Адреса заявителя 6 Липня 3 Сот. Сумська № 58

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Сліда | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 546 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гоєнський Євген Васильов

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гоєнський Василь Семенов

7. Адреса заявителя 9 С. Водяних хут. № 12

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Погоненко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 547 | 1. Складено „ 12 “ Липня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Буяновський Ів. Максимов

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Буяновський Максим Дав

7. Адреса заявителя 8 С. Пер. Сад №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) - Свідоцтво №

9. Підпис заявителя нема | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2

548 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бондаренко Оксана Ферапонтовна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 41½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Бондаренко Галина Іванівна

Адреса заявителя 6 С. Сад. Зелена 21

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

Підпис заявителя Жарінська | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 549 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сокольська Анна Ферапонтовна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сокольська Олександра Іванівна

Адреса заявителя 5 С. Бондаренка 29

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

Підпис заявителя Ол. Сокольська | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 550 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скляренко Палагея Оксьонівна

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Скляренко Олексій Іванович

Адреса заявителя 10 С. 11 Сотенна № 25

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

Підпис заявителя Скляренко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 551 | 1. Складено „ 13 “ Липня місяця 1929 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лактіонова Віра Володимирівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1½ міс. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 12 “ Липня міс. 1929 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лактіонова Марія Костянтинівна

Адреса заявителя 30 С. Залізна Вул. №

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

Підпис заявителя нема | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 582 | 1. Складено „ 13 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дяченко Олексій Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 13 “ Лип. міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Дяченко Іван Семенович.

7. Адреса заявителя 50 Боровківська № 40

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво №

9. Підпис заявителя Дяченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 583 | 1. Складено „ 15 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахнюк Євфасій Дмитрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лип-тор. міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сахнюк Іван Васильович

7. Адреса заявителя 3 заг. Сумська ул. № 12, Бишівська вул.

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво №

9. Підпис заявителя нем. | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 584 | 1. Складено „ 15 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сікорський Олексій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 8 Лип (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ Лип. міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сікорський Іван Трохимович

7. Адреса заявителя 1с. В Боровківська 43

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво

9. Підпис заявителя Сікорський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 585 | 1. Складено „ 18 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сміян Ніна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4 Лип (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ Лип. міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сміян Іванівна

7. Адреса заявителя 10 с. 3 заг. № 103

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське Свідоцтво №

9. Підпис заявителя Сміян | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5 [illegible]

40 143

№ 586 | 1. Складено „ 18 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Канчура Іван Павлович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 міс (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 16 “ Лип. міс. 19 24 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Канчура Іван Павлович

6. Адреса заявителя Боровківська Сільськогосп. 29

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво № 5

8. Підпис заявителя Канчура | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 587 | 1. Складено „ 18 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисько Олексій Васильович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4½ (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 17 “ Лип. міс. 19 24 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Лисько Іванівна

6. Адреса заявителя 8 с. Калитянівська № 78

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

8. Підпис заявителя Лисько | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 588 | 1. Складено „ 19 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Корчак Олексій Федорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 Лип (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 18 “ Лип. міс. 19 24 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Корчак Надія Дмитрівна

6. Адреса заявителя 8 заг. пер. Сорок № 8

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

8. Підпис заявителя | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 589 | 1. Складено „ 21 “ Лип. місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Вознесенський Іван Миколайович.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 міс (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „ 20 “ Лип. міс. 19 24 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Вознесенський Микола Іванович

6. Адреса заявителя 1с. Вознесенська ул. №

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № 16

8. Підпис заявителя Вознесенський | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5 [illegible]

№ 590

1. Складено „ 21 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сидоренко Федора Онуфрієвич
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 16 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сидоренко Онуфрій Лаврович
7. Адреса заявителя Київ Куренівка 68 б. н.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка міської ради
9. Підпис заявителя Сидоренко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 591

1. Складено „ 28 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевчіна Ганна Степанівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 56 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 21 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Шевчіна Ганна Васильевна
7. Адреса заявителя Куренівка 136
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Шевчіна
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 592

1. Складено „ 23 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ткачова Віктор Олексійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 2 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 22 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ткачова Ірина Іванівна
7. Адреса заявителя Київ Мельн. 13
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Ткачова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 593

1. Складено „ 25 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Литвиненко Фаіна Петрівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Литвиненко Сергій Прокопович
7. Адреса заявителя 10а Київ СЗ
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лікар
9. Підпис заявителя Литвиненко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-3—60000.

№ 594

1. Складено „ 25 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сєдов Яків Антонович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сєдов Ярославович
7. Адреса заявителя Іс Першотравневий пров. № 3
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Сєдов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 595

1. Складено „ 25 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сєдова Марія Захарівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 61 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сєдов Ярослав
7. Адреса заявителя 5 с. Юшківка № 89
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Сєдов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 596

1. Складено „ 25 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Тимченко Любов Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 60 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 23 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Тимченко Григорій Іванович
7. Адреса заявителя Київ Куреня 5 Сот
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Тимченко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 597

1. Складено „ 26 “ Лип. місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сінченко Параска Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 25 “ Лип. міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сінченко Наталя Олексіївна
7. Адреса заявителя 2 с. Фастівська № 5
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво
9. Підпис заявителя Нед.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2-3—60000.

№ 598

1. Складено „25“ Лип тонар місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Скіпова Олександра Семенов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 34/12 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „26“ Лип тон міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенов Ювен Семенов
7. Адреса заявителя 2с Холодна 2ер 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева свідоцтва —
9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 599

1. Складено „28“ Лип тонар місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шевченко Іван Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3.5 рок (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „24“ Лип тонар міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Загрійко Сидорій Андрійов
7. Адреса заявителя 5 с. Вишнівка — 33
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва —
9. Підпис заявителя Загрійко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Видано 10/I-36 г.

№ 600

1. Складено „29“ Лип тонар місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ларченко Петро Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 неділь (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Лип тонар міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ларченко Іван Савич
7. Адреса заявителя 5 с. Вишнівка 16
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва 6
9. Підпис заявителя Ларченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 601

1. Складено „25“ Лип тонар місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ларченко Павло Іванов
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ Липня тонар міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Ларченко Іван Савич
7. Адреса заявителя 5 с. Вишнівка 16
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва —
9. Підпис заявителя Ларченко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

7 144

№ 602

1. Складено „28“ Лип тонар місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гуцвочке Параска Семенів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „29“ Лип тон міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Гуцвочке Семен Іванов
7. Адреса заявителя 5с Комсомольська 133
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво р/в Вікторія
9. Підпис заявителя [signature] 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 603

1. Складено „30“ Лип тон місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лисенко Микола Степанов
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „27“ Лип тон міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я аявителя Лисенко Микола Іванов
7. Адреса заявителя Місто Ст. Турка 9с. в 1 кімнат. Сім.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва —
9. Підпис заявителя Лисенко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 604

1. Складено „2“ Серпня місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стобород Оксана Єфимів
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Серпня міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стобород Фросина Тимофіївна
7. Адреса заявителя Вул. Леніна № 73
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва —
9. Підпис заявителя Стобород 10. Голови ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 605

1. Складено „2“ Серпня місяця 19 24 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Яковенко Григорій Денисов Нужний
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 0 3½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „1“ Серпня міс. 19 24 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Прокоп Іванов
7. Адреса заявителя 6 с. Лисогори Ст.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Місцева Свідоцтва —
9. Підпис заявителя Яковенко 10. Голови ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000

№ 606 | 1. Складено „ 2 “ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Черепніченко Іван Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 4½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 29 “ Листопада міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Черепніченко Семен Іванович

7. Адреса заявителя 5 с Кожевська № 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід. №

9. Підпис заявителя Черепніченко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 607 | 1. Складено „ 4 “ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Селіванова Марія Василівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ Грудня міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Селіванов Семен Васильович

7. Адреса заявителя 4 с. Черепинці № 18

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя Селіванов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 608 | 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шилова Ганна Петрівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 46 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 1 “ Грудня міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шилов Михайло Олексійович

7. Адреса заявителя 2 с. Ст. Шиловка № 2

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя Шилов | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 609 | 1. Складено „ 5 “ Грудня місяця 19 24 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Безгрешко Михайло Іванович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 55 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 5 “ Грудня міс. 19 24 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Безгрешко Іван Григорович

7. Адреса заявителя 5 с Покровське вул. 11

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

9. Підпис заявителя Безгрешко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

8 745

610. | 1. Складено „ 6 “ Грудня місяця 19 24 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Лаврентьєв Михайло Якимович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 67 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 19 24 року.

Прізвище й ім'я заявителя Лаврентьєв Ольга Лаврентіївна

Адреса заявителя 1 с. Лобзи

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

Підпис заявителя Лаврентьєв | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

611. | 1. Складено „ 6 “ Грудня місяця 19 24 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Онищенко Семен Степанович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 32 р. (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 19 24 року.

Прізвище й ім'я заявителя Онищенко Василь Якимович

Адреса заявителя 4 с. Сеньки 142

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво

Підпис заявителя Ефименко Вас | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

8/IV 32 р.

612 | 1. Складено „ 6 “ Грудня місяця 19 24 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Котенко Панасенда

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 109 років (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 6 “ Грудня міс. 19 24 року.

Прізвище й ім'я заявителя Котенко Іван Петрович

Адреса заявителя Ст. Тирка, 68 Ст. Тир. поле

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка Лікарська посв. № 875

Підпис заявителя Котенко | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

613 | 1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 19 24 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорокіна Варвара Федорівна

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 Років (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 8 “ Грудня міс. 19 24 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сорокіна Афанасій Петрович

Адреса заявителя 5 с. Городище пер. 14

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свід. №

Підпис заявителя Сорокіна | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 25—60000.

№ 614

1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осіпов Анатолій Петров
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 8 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Осіпова Ольга Дмитрівна
7. Адреса заявителя 2с Мелех. ві 4с
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Свідоцтво № Лікаря
9. Підпис заявителя Осіпова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 615

1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загороднього Захар Ілліч
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 38 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Загороднього Ганна Євдокимівна
7. Адреса заявителя 1с, 4 Боз пер. 4 –
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свідоцтво № –
9. Підпис заявителя Загороднього
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 616

1. Складено „ 9 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сарнецького Лазарь Лейбович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 9 дн. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 9 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сарнецкова Лазаревна Бецалель.
7. Адреса заявителя 2с Штим, 9с. В Котел. ві 2с –
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свід. № –
9. Підпис заявителя Сарнецкова
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 617

1. Складено „ 12 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Загороднього Євгенія Онуфрієв
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 11 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 11 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Загороднього Онуфрій Євгенович
7. Адреса заявителя 2с, Комунівка ві 2с
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свід. № 1
9. Підпис заявителя Загороднього
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2/5—60000.

№ 618

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Данутін Данило Давидович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 30 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 12 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Орлов Авраам Наумов
7. Адреса заявителя 1с 3 Боз пер. 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свідоцтво № 1
9. Підпис заявителя Орлов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 619

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Словчукова Катерина Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Словчук Олексій Якович
7. Адреса заявителя 2с мелех. Фрунзенського пер 4 –
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свід. № 1
9. Підпис заявителя Словчук
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 620

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стоколоса Аскольда Миколаївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 міс (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Стоколоса Лидія Федотов
7. Адреса заявителя 2с мелех. ві 31
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свід. № –
9. Підпис заявителя Стоколоса
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 621

1. Складено „ 13 “ Грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Соснівська Єлизавета Олександрова
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 8 р. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 13 “ Грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Кремінецька Марія Павлів.
7. Адреса заявителя 6с, Бул. Лепіна 23
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Свідоцтво № 2
9. Підпис заявителя М. Кремінецька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2/5—60000.

№ 622

1. Складено „14“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенін Іван Тимофійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сорокінський Семен Федорович
7. Адреса заявителя 9 с. м. Завалля № 2
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя 623
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ Корабельщик

1. Складено „14“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Батюк Горпина Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Корабельщик Антонович Микола
7. Адреса заявителя 8 с. Перекопа. вул.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя Корабельщик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 624

1. Складено „16“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горбунов Володимир Савелійович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Горбунов Савелій Степан
7. Адреса заявителя 8 с. Краснокут. вул. 52
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя Горбунов
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 625

1. Складено „16“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Батюк Галина Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 6 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „16“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Батюк Іван Тимофійович
7. Адреса заявителя 8с. Полтав. п
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя Батюк
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 626

1. Складено „16“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенко Ганна Іванівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 19 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „15“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенко Іван Романович
7. Адреса заявителя 8 с. Лисенки 131
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя Іван Семенко
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 627

1. Складено „17“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Розсошна Ніна Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2 роки (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Бобик Павло Іванович
7. Адреса заявителя 10 с. 18. Котелев. Сул. пер. Лисенки 4
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свідоцтво п
9. Підпис заявителя Бобик
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 628

1. Складено „17“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Довженкова Людмила Олексіївна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 років (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „13“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сумійчик Федора Іванівна
7. Адреса заявителя 6 с. Лисенки № 11
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п
9. Підпис заявителя Мен.
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

№ 629

1. Складено „18“ грудня місяця 1924 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Водяницький Віктор Якимович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 4 міс. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „17“ грудня міс. 1924 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Водяницька Марія Андріївна
7. Адреса заявителя Сам. Краснокут. вул. 44
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід. п.
9. Підпис заявителя Водяницька
10. Голова ради / Зав. ЗАГС
Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.
Трест „Київ-Друк“ 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 630. 1. Складено „18" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бура Гнатович Павлович Гнатович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 53 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „15" грудня міс. 1929 року. Видано 11/XII-56г.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бура Гнатович Савич

7. Адреса заявителя 10 с. Бірки вул. № 202

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід-ва

9. Підпис заявителя Бура

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 631 1. Складено „19" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мацюк Ганна Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 міс. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мандич Олександр Васильов

7. Адреса заявителя 5 с. Іванівка № [illegible]

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свідоцтво №

9. Підпис заявителя Мацюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 632 1. Складено „20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сахненко Тимофій Максимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сахненко Максим Климов

7. Адреса заявителя 2 с. Іванків Тимоф. №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свідоцтво №

9. Підпис заявителя Сахненко

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 633 1. Складено „20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мисенко Ірина Олександрова

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5½ (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сусленова Антонина Антонівна

7. Адреса заявителя 3 сот. Довстунів 54

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід-ва

9. Підпис заявителя Сусленова

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 634 1. Складено „20" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Стоянівська Марфа Ієвна Іванівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 2½ р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Стоянівська Ієвна Андріївна

7. Адреса заявителя 4 сот. Золотоношська №

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свідоцтво №

9. Підпис заявителя Стоянівська

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 635 1. Складено „23" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Бабич Ольга Арсентьевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „22" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Бабич Антонівна Федорович

7. Адреса заявителя 9 с. Н. Комарів № 103

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід-ва

9. Підпис заявителя Бабич

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 636 1. Складено „23" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Панасюк Ганна Васильовна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ р. (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „19" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Панасюк Антонівна

7. Адреса заявителя Дітяче

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Фельдшер

9. Підпис заявителя Панасюк

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 637 1. Складено „24" грудня місяця 1929 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Дюкіна Лукія Федорівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 65-70 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" грудня міс. 1929 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Орел Дмитро Прокопович

7. Адреса заявителя 8 с. Тарасівс. № 44

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. Фельдшер

9. Підпис заявителя Орел.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 638 1. Складено „24" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сивозур Василь Якимович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дня (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „23" грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Сивозур Лідія Кузьмівна

7. Адреса заявителя 1 с, Первомайська Сум. р 24

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Куйфеле сельрада р

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 639 1. Складено „24" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Кваренко Олександр Сергійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 годин (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „24" грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Кваренко Сергій

7. Адреса заявителя 1 с, Сумський Просвіта вул 38

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікарське свідоцтво р

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 640 1. Складено „26" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ліхачов Іван Григорович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 50 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „25" грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ліхачов Григорій Семенович

7. Адреса заявителя 2 с. Нова Знам 92

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Сар Сельр

9. Підпис заявителя — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 641 1. Складено „26" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Воронін Михайло Юлійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2 о (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „26" грудня міс. 1924 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Воронін Сергій Прокопович

7. Адреса заявителя 2 с. П. Сироватка вул 53

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт Сар Сельр

9. Підпис заявителя Воронін — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 642 1. Складено „24" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Пилипенко Сергій Олексійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 5 1/2 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „23" грудня міс. 1924 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Пилипенко Василь Олексійович

6. Адреса заявителя 3 с, Сумська вул 3

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід р

8. Підпис заявителя Пилипенко В.О. — 9. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 643 1. Складено „24" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мотвієва Параскева Прокопівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 23 (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „26" грудня міс. 1924 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Мотвієв Мотвієв Мотвієвич

6. Адреса заявителя 8 сот Лиманська 141

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід р

8. Підпис заявителя — 9. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 644 1. Складено „24" грудня місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Прилуцька Катерина Павлівна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 3 дні (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „23" грудня міс. 1924 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Прилуцький Павло Семенов

6. Адреса заявителя 1с 25 Первом

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Акт. Сельр

8. Підпис заявителя Прилуцький — 9. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

№ 646 1. Складено „27" грудня 1924 р. місяця 1924 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макаренко Петро Петрович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 40 р. (скільки повних років має)

4. Коли помер (ла) „27" грудня міс. 1924 року.

5. Прізвище й ім'я заявителя Макаренко Олексій Петрович

6. Адреса заявителя Ак Інтерн 4 сот. Кооперативна вул 14

7. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Лікар. свід р

8. Підпис заявителя А Макаренко — 9. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

видано 10/III 25 р.

Форма № 20. Ст. АТ Формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 647

1. Складено „ 20 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Науменко Антонін Федорович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 13 10 (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Науменко Ганна Федорівна
7. Адреса заявителя 20, с. Н. Сливки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікр. поденка
9. Підпис заявителя Науменко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 648

1. Складено „ 20 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенюка Настя Павлівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 г. (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 29 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Іван
7. Адреса заявителя 5 с. Ланівка вул 18
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікр. Сеп. н.
9. Підпис заявителя Семенюк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 649

1. Складено „ 20 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сорочкіна Олександра Григорівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1½ (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 28 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Сорочкіна Ганна
7. Адреса заявителя 10 с. Чоловечків нед. вул 18
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Воробцьке Мікр. Сеп.
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 650

1. Складено „ 20 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Овчаренко Віктор Семенович
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 1 г 2 місяці (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 26 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Овчаренко Марія
7. Адреса заявителя с. Овчаренки вул 20
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікр. Сеп.
9. Підпис заявителя Овчаренкова 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

13 150

1. Складено „ 21 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Семенюк Петро Іванович
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 рік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Іван Арсентійович
7. Адреса заявителя 5 с. нед. Сливки
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікр. Сеп. н
9. Підпис заявителя Семенюк 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 652

1. Складено „ 21 “ грудня місяця 19 29 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Коваленко Ярославів Ангелінівна
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 12 днів (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ 20 “ грудня міс. 19 29 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя Семенюк Ангелін Луц.
7. Адреса заявителя 5 с Ланівка н.
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Мікр. Сеп. н
9. Підпис заявителя Коваленко 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

1. Складено „ “ місяця 19 р.
2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого
3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)
5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.
6. Прізвище й ім'я заявителя
7. Адреса заявителя
8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів)
9. Підпис заявителя 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297. Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 2 5—60000.

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

№ 1. Складено „ “ місяця 19 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ “ міс. 19 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя

7. Адреса заявителя

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів)

9. Підпис заявителя | 10. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* | *Секретар* / *Реєстратор*

Форма № 20. Ст. АТ формат А4—210х297.

Трест „Київ-Друк" 3-я друкарня, зам. № 3

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

Даній справі пронумеровано 150 аркушів

(сто п'ятдесят)

"4" липня 2005 р.

Посада адміністратор

Підпис

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Головне управління юстиції у Київській області
код 21109221

Т.В. Дяченко
22.02.2005 р.