ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRiKLED PACE(S)

The text
is written by a

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

2
930

ДЕЛО
Судебное
Арх. №

ОТДЕЛ ЗАГС СУДЕБНОГО ПРИСТАВА

Регистрация актов о смерти

за 19 30 год

начата " 1 " августа 19 30 г.

окончена " 31 " декабря 19 30 г.

записи актов

№ 424 по № 739

количество листов 159

отсутствуют записи актов №№

АРХИВ
Ф. Р-7720
Оп. 24
Д. 129

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 424

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Гладков
Ім'я Анатолій
По батькові Ігнатійович

„1" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 7 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Комсомольська 5 кв. 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Б. Р. К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Менінгіт (додано лікарську довідку № 135) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 425

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Дудкова
Ім'я Євдокія
По батькові Мусіївна

„3" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 78 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Х. Водяне 7
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Дочка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Червоноармійка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак шлунка (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 426

	рада	1 Прізвище Черевко
	району	Ім'я Олександр
	округи	По батькові Іванович
2	„3" VIII місяця 1930 року	Помер(ла) „3" VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „30" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумщина с. Сидорівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	робітник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	рабітник чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	зав. артіля безробітн
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1776) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Комсомольська пр. 1
14	Підпис заявника	Черевко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 427

	рада	1 Прізвище Шумейко
	району	Ім'я Георгій
	округи	По батькові Климович
2	„3" VIII місяця 1930 року	Помер(ла) „2" VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „35" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	підпр. заг. друж. Сум
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	молотобоєць
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	зав. друж.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Забитий на роботі (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Комсомольська пр. 1
14	Підпис заявника	Шумейко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Суспільська рада
_____ району
_____ округи
"4" XII місяця 1930 року

1 Прізвище Мороховська №
Ім'я Христина
По батькові Василівна

2 Помер(ла) "4" XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "77" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Підгорецький р-ну с. [illegible]

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував удівець

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами вдівці, держави) і пенсії

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) і пенсіонер

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) вдовець

12 Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку № 24)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Суспільська 27

14 Підпис заявника [illegible]

15 Голова ради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС _____ Реєстратор [illegible]

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
"4" VII місяця 1920 року

1 Прізвище Шарапута №
Ім'я Олексій
По батькові Семенович

2 Помер(ла) "1" серпня місяця 1920 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "12" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька " " років; Вік матері " " років.

6 Громадянство Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Корчаківка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами вдівці, держави) хліборобство

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) вдома

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № 1407)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника 2-а Хлібопоносильна № 22

14 Підпис заявника [illegible]

15 Голова ради _____ Секретар _____
Зав. ЗАГС _____ Реєстратор [illegible]

16 Особливі та різні помітки

Формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	____ рада ____ району ____ округи	1	Прізвище Перерва Ім'я Прокіп По батькові Антонович № 43
	„4“ VIII місяця 1930 року	2	Помер(ла) „3“ VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 44 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....“ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Самоніївка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)		хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 177) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	Пролетарська 4
14	Підпис заявника	Мориківський
15	Голова ради Зав. ЗАГС ____ Секретар Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	____ рада ____ району ____ округи	1	Прізвище Недоя Ім'я Іван По батькові Яковлевич № 431
	„6“ VIII місяця 1930 року	2	Помер(ла) „5“ VIII місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 20 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....“ ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.		
6	Громадянство		УРР.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Добровільна 62
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)		столяр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		безробіт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 427) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	лікарня Семашко
15	Голова ради Зав. ЗАГС ____ Секретар Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	р. Самопомічна
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„6" VIII місяця 1930 року

№ 132

1	Прізвище	Марченко
	Ім'я	Дмитро
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „6" VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „29" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська 70
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	продавець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	бездробіття
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти самогубство (повішання) _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	вул. Добровольная 62
14	Підпис заявника	С. Кар
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
6 VIII місяця 1930 року

№ 433

1	Прізвище	Лисенко
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) 6 VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „10" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суворівська 49
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	мати
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	спілка Піщевик
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легень _____ (додано лікарську довідку № 85) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київська 70
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / ——— району / Сумської округи

№ 931 / 6

1	Прізвище	Мартенчука
	Ім'я	Марія
	По батькові	Сергіївна
2	Помер(ла) „7" серп. місяця 19 32 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 74 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Конотопський р-н м Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на фермі, сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	письменник Ситуація
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ниця
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рожа сердце (додано лікарську довідку № 17) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська-79
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада / ——— району / ——— округи

№ 733

1	Прізвище	Пилипенко
	Ім'я	Горпина
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла) „8" VII місяця 19 32 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 80 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кущівка Хуб'ї
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	кущівець,
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Артіль Кастрюлі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Басівська вул 27.
14	Підпис заявника	Петрова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 436

рада
району
округи

1 Прізвище Кісільов
Ім'я
По батькові

„9" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „8" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „8" VIII місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 1-я пятая б) Вік батька « 36 » років; Вік матері « 34 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. греблі 20
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	бухгалтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сумсільгосп
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № 814) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кукурки хутір
14	Підпис заявника	Пешкова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 437

рада
району
округи

1 Прізвище Гуреєва
Ім'я Олена
По батькові Петрівна

„9" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „9" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 8 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Харк. греблі № 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	ткач
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Текст. ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення мозку (додано лікарську довідку № 745) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Харк. гребні 20
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
10 VIII місяця 1930 року

№ 438

1 Прізвище Шкода
Ім'я Петро
По батькові Ілліч

2 Помер(ла) „9" VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „55" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство — укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Х. Чернещина

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) — вдома

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 1458)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Харк. гребні № 1
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11" VIII місяця 1930 року

№ 439

1 Прізвище Оверковіч
Ім'я Лідія
По батькові Анатоліївна

2 Помер(ла) 11 VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ „ (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" _____ місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька „ 20 „ років; Вік матері „ 20 „ років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Рассыпевка № 67

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — токарь

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома) — зав. фруктов

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 18)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	лікарня семашко
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11 VIII місяця 1930 року

№ 440

1 Прізвище Сорокіна
Ім'я Євдокія
По батькові Євдокимовна

2 Помер(ла) „10 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 23 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ » років; Вік матері „ ____ » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Конфратівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноріб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 1460) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення брюшини

13	Адреса заявника	Романівська 67
14	Підпис заявника	Шикавм
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
„11 VIII місяця 1930 року

№ 441

1 Прізвище Гербова
Ім'я Валентина
По батькові Петровна

2 Помер(ла) „10 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ ____ » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 10 " III місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька „ 30 » років; Вік матері „ 27 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівська 18
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноріб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	радгоспу
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 9) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	д. Кондратовка
14	Підпис заявника	Быкоченкова.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 442

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Шовкун
Ім'я Ада
По батькові Іванівна

„11" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „10" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" січня 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта б) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Комунальний пр. 2 Банько Свердловщ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зав. друкуз
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти інтоксікацію (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Шишкарівська 18
14	Підпис заявника	Ірби
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 443

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Макоєдов
Ім'я Сергій
По батькові Семенович

„11" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „10" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 8 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	харк. заводі № 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Матір
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	чернороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 136) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 244

Сумський рада
району
округи

1 Прізвище Марченкова
Ім'я Катерина
По батькові Олексіївна

„12" Серп місяця 30 року

2 Помер(ла) „12" Серпня місяця 30 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 85 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гнилівські Хутори, № 86.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримався сином
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник Вчасн. заруб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітві)	Завод ім. Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість Хронічне запалення (додано лікарську довідку № 86) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника Комунальний пр. 2

14 Підпис заявника Шевчук

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Ревстратор .....

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 245

..... рада
..... району
..... округи

1 Прізвище Клименко
Ім'я Павло
По батькові .....

„12 VIII місяця 30 року

2 Помер(ла) „14 VIII місяця 30 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 26 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	д. Баси
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар рафінарний
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітві)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1461) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника Харк. гребля № 1

14 Підпис заявника Макаренко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Ревстратор .....

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
Сумської округи
„14" Серпня місяця 1930 року

№ 946.

1 Прізвище Михайло
Ім'я Марія
По батькові Михайлівна

2 Помер(ла) „12" Серпня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 місяців (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Стецьк. шлях

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): інвалід

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці): безробітна

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Воспаление легких
(додано лікарську довідку № 137)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника: Гаєнківська буд № 56

14 Підпис заявника: [illegible]

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор [signature]

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

..... рада
..... району
..... округи
15. VIII місяця 1930 року

№ 947

1 Прізвище Новак
Ім'я Галина
По батькові Миколаївна

2 Помер(ла) „14 VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 83 „ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство: укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суспиці

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: син

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): механіцин

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці): зав. друкар

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: старческая
(додано лікарську довідку № 41)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника: Лікарня самашко

14 Підпис заявника: [illegible]

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор [signature]

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 448

рада
району
округи

1 Прізвище Варака
Ім'я Олександр
По батькові Костянтинович

„16" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „15" VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" листопада місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або друга 6) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 21 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Новосілиця № 26

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — молотобоєць

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — зав. фрузя

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 19)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Лікарня Семашко

14 Підпис заявника — Дяченко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

Бланк формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 449

рада
району
округи

1 Прізвище Бережний
Ім'я Філат
По батькові Григорович

„18" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) „18" VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 59 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Степанівки

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — службовець

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — Степанівське Цукрове з-д

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — рак (додано лікарську довідку № 1518)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Новосілки Гуменські

14 Підпис заявника — Новосілки Гуменські

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ Формат A_5—210×148. Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Новосілківська 26
14	Підпис заявника	Ворона
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Орджонікідзевська рада ——— району Одеси округи

№ 450

1	Прізвище	Соловей
	Ім'я	Марія
	По батькові	Кавелівна
2	Помер(ла) 18 Серпня місяця 1933 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 42 » р. (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Жовтневська вул 23.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Членів сім'ї
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдоміі)	Домашня робота
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление брюшины ——— (додано лікарську довідку № 3176) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Сухенатівка
14	Підпис заявника	А Бойко.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Бел
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Виздано 17/VIII 33 рада ——— району ——— округи

№ 457

1	Прізвище	Ляхенко
	Ім'я	Настя
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) 19 VIII місяця 1933 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 24 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Пельська 46
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдоміі)	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів ——— (додано лікарську довідку № 12) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

16

13	Адреса заявника	Макаренківська вул № 33
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
20 VIII місяця 1930 року

№ 452

1 Прізвище Гришко
Ім'я Олексій
По батькові Андрійович

2 Помер(ла) 20 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 3 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Чупахівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Міліціонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Чупахівка Міліції
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	польська 46
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
20 VIII місяця 1930 року

№ 453

1 Прізвище Кавуєвіч
Ім'я _____
По батькові _____

2 Помер(ла) 19 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" VIII місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 23 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Засумська 41
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інженер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дзержосельбуд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти мертвонароджений (додано лікарську довідку № 42) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 454

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Коленко
Ім'я Микола
По батькові Андрійович

„21" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 19 VIII місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 р. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство УКР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) ст. Гороховівка

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) плотник

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) Артіль ім. інтернаціонал

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Скарлатина
(додано лікарську довідку № 138)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника с. Гуляхівка

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 455

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Роденко
Ім'я Борис
По батькові Антонович

„21" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 20 серпня місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 7 “ Квітня місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, *або третя б) Вік батька „ 27 » років; Вік матері „ 23 » років.

6 Громадянство УКР.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) с. Сурмунівська 18

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) швець — кустар

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) вдома

11 Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти .....
(додано лікарську довідку № 20)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника Васильківська 41

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Пімікарні
14	Підпис заявника	Дерьмінф
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	Бер
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 456

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Шапіна
Ім'я Тамара
По батькові Федоровна

„21 VIII" місяця 1930 року

2 Помер(ла) 21 серпня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або другої — 6) Вік батька « 29 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Костюківська 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інструктор Д.Р.К.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 86) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суворовська 18
14	Підпис заявника	Родіна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	Гаєв
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 457

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Зоренко
Ім'я Марфа
По батькові Йосипівна

„21" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 20 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 23 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Рудківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хатня господарка вдома
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 1530) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

19

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 458

рада
району
округи

1 Прізвище Мандрикін
Ім'я Микола
По батькові Дмитрович

„24" VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 24 VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 72 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Червоноармійська 5

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — харчував

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — інвалід пенсіонер

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — туберкульоз легенів
(додано лікарську довідку № 25)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Костюківська 11

14 Підпис заявника — Мандрикін

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 459

рада
району
округи

1 Прізвище Войченко
Ім'я Наталка
По батькові Петрівна

„24" серп місяця 30 року

2 Помер(ла) „23" серп місяця 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 89 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Червоноармійська 96

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні сина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Сина Петра

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці) — —

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — старість
(додано лікарську довідку № —)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Лікарня Семашко

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 460

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Мінціс
Ім'я Яків
По батькові Абрамович

2 Помер(ла) 24 VIII місяця 1930 року

25 VIII місяця 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 57 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Шевченкова 6

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — пом. завідувача скляну

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — Ц. Р. К.

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — рак шлунку
(додано лікарську довідку № 26)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Червоноармійська 5

14 Підпис заявника — Некрасова

15 Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 461

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Галина
По батькові Федорівна

2 Помер(ла) 25 VIII місяця 1930 року

„25 VIII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12“ Квітня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Сома б) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 35 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Закусилка № 91

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — Батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — Вдома

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти _____
(додано лікарську довідку № 89)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — с. Лука

14 Підпис заявника — Бондаренко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Шевченкова 6
14	Підпис заявника	Мищук
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
району
Сумської округи
№ 462
„16" серп місяця 1933 року

1	Прізвище	Зуренко
	Ім'я	Борис
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „25" серп місяця 1933 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" серп місяця 1933 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Перша б) Вік батька « 25 р. » років; Вік матері « 25 р. » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Херсонська пристань № 15.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Рабітник.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Рабітник Кондитерської
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Конд. ф-ки Краснова
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (ва), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Серцева слабість (додано лікарську довідку № 5/4.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13 Адреса заявника
14 Підпис заявника
15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор
16 Особливі та різні помітки

Засумська 91
Бондаренко

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи
№ 463
„27" VIII місяця 1930 року

1	Прізвище	Щербак
	Ім'я	Петро
	По батькові	Захарович
2	Помер(ла) „26" VIII місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 5 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум. Дослідна станція
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Молотник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Дослідна станція
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (ва), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Отруєння згущ. (додано лікарську довідку № 1881) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

22

13	Адреса заявника	Червоне кладовище № 2
14	Підпис заявника	Зуравій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 464

_____ рада
_____ району
_____ округи
„28" VIII місяця 1930 року

1 Прізвище Книш
Ім'я Олександр
По батькові Макеліович

2 Помер(ла) „27" VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „_____" років; Вік матері „_____" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Уманська № 94
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	швець - кустар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів

13	Адреса заявника	Довідна сигнатура
14	Підпис заявника	Щербак З.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 465

_____ рада
_____ району
_____ округи
28 VIII місяця 1930 року

1 Прізвище Борозняк
Ім'я Петро
По батькові Федорович

2 Помер(ла) 28 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 3 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „_____" років; Вік матері „_____" років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Громадянський пр. 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	швець - кустар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 46) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Довженко
	округи	Ім'я Єгор
		По батькові Тимофійович
№ 466		
„28 VIII місяця 1930 року		2 Помер(ла) 27 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 41 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Боромля
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку (додано лікарську довідку № 1561) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Грицевська 94
14	Підпис заявника	Київ
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	
	району	1 Прізвище Бердовська
	округи	Ім'я Ольга
		По батькові Федорівна
№ 467		
29 VIII місяця 1930 року		2 Помер(ла) 27 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 22 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	УРСР
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Березний пр. 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	чоловік
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	молотобоєць
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	зав. фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення мозку (додано лікарську довідку № 1568) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Громадянський пр. 6
14	Підпис заявника	Бердовський
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3847.

24

13	Адреса заявника	лікарня самашка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
29 VIII місяця 1930 року

№ 468

1 Прізвище Голубієвський
Ім'я Карл
По батькові Григорович

2 Помер(ла) 28 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 4 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Арт. школа
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	зав. учб. прикладудом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Арт. школа
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 139) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	запалення мозку

13	Адреса заявника	Березний пр. 6
14	Підпис заявника	Березовий
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи
29 VIII місяця 1930 року

№ 469

1 Прізвище Чікін
Ім'я Андрій
По батькові Микитович

2 Помер(ла) 29 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 73 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вільний пр. № 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Держав—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	іваків
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	пенсіонер
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Параліч серця

25

13	Адреса заявника	Арт. школа
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 470

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Братушка
Ім'я Віктор
По батькові Дмитрович

30 VIII місяця 1930 року

2 Помер(ла) 29 VIII місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Степанівкова 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Молотобоєць зав. ерруппз
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вільний пр. 4
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 471

Сумська рада
Сумськ округи

1 Прізвище Будянов
Ім'я Микола
По батькові Володимирович

„2" Вересня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „13" Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дворянська 1а б. № 18
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. Рамон кочник
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	різн. роботи від випад.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Острое желуд.-кишеч. заболевание. (додано лікарську довідку № 124) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

26

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи

№ 472

1 Прізвище Лабунова
Ім'я Лідія
По батькові Василівна

„2" 11 місяця 19 20 року

2 Помер(ла) „1" Вересня місяця 19 20 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 1 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Вінниччина с/р 56.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утрим. батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави) — робітник фрукти

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи це подавав у себе (адреса) — зав. ім. фрунзе

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Дистрофія
(додано лікарську довідку № 8 м.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Степанівська 4

14 Підпис заявника — Фуре

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор — Фея

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Фрунзенська рада
району
округи

№ 473

1 Прізвище Черницького
Ім'я Любов
По батькові Григорівна

„2" 12 місяця 19 20 року

2 Помер(ла) „2" Вересня місяця 19 20 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 16 " Квітня місяця 19 20 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька „ 33 " років; Вік матері „ 32 " років.

6 Громадянство — укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Вінниччина Дубн 21.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — утримує батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами відні, держави) — робітник - металіст

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи це подавав у себе (адреса) — Зав ім фрунзе

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Дистр. тяж. кишк. кишеч.
(додано лікарську довідку № 125)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — 1 Кавалерійська буд 13

14 Підпис заявника — Фуре

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Раиспекая ул № 56,
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище невідомо
Ім'я (підкидок)
По батькові

№ 477

2 Помер(ла) „31" VIII місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 місяці " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Будинок матері пролетарки

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годував у себе (вдівці)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти врождена слабість
(додано лікарську довідку № 58)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Комсомольская ул 21
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

_____ рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Кирпичов
Ім'я Офарка
По батькові Дмитровна

№ 475

2 Помер(ла) „ 3 " IX місяця 19 30 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 23 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або _____ б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.

6 Громадянство укр

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) Новоселицька 19

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сама

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) збіральщиця.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи годував у себе (вдівці) совпроф

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів
(додано лікарську довідку № 7)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

28

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 476

рада
району
округи

1 Прізвище Гаврилкевіч
Ім'я Євген
По батькові Володимирович

"4" IX місяця 1930 року

2 Помер(ла) "3" IX місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "11" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 26 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Червона пл. 10

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, поседи чи коштами рідні, держави) — робітник

10 Ким працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдоні) — Текст. ф-ка

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — інтоксікація

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Будинок Матері і Дитини

14 Підпис заявника — Тарасова

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-друк", 1-ша друк. Зам. № 8

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 477

рада
району
округи

1 Прізвище Гриценко
Ім'я Борис
По батькові Васильович

"4" IX місяця 1930 року

2 Помер(ла) "4" IX місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "5" місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або третя б) Вік батька « 23 » років; Вік матері « 22 » років.

6 Громадянство — укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Обухівська 26

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — батько

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, поседи чи коштами рідні, держави) — кіномеханік

10 Ким працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдоні) — Зав. Артіла

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — інтоксікація

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Новосілівська 19

14 Підпис заявника — Кириченко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

29

13	Адреса заявника	Червона пл. 10
14	Підпис заявника	В. А. Покидченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи
„—" ——— місяця 19— року

№ 478

1	Прізвище	Покидченко
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Яковлевич
2	Помер(ла) „2" Вересня місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 5 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Поселок ім. Тимірязєва Котел. р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Жкарлатина ——— (додано лікарську довідку № 141) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Обелок 26
14	Підпис заявника	Грицєнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

——— рада
——— району
——— округи
„—" ——— місяця 19— року

№ 479

1	Прізвище	Слюсарь
	Ім'я	Василь
	По батькові	Тимофеевич
2	Помер(ла) „——" ——— місяця 19——року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ——— б) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а з якої роботи, посади чи коштами якої держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

30

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Дитсадок №
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	1	Прізвище	Братишка
	району		Ім'я	Анатолій
	округи		По батькові	Андрійович
	№ 479 / 480 / 21			
6	" 1X місяця 19 30 року	2	Помер(ла) 5. 1X місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 17 " серпня місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 22 » років.			
6	Громадянство		укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		1-а Добровольська № 49	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		мати	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		біральниця	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)		Дітсадок	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти Шлункове захворювання (додано лікарську довідку № 126) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

	рада	1	Прізвище	Одрицевський
	району		Ім'я	Михайло
	округи		По батькові	Кондратович
	№ 480			
6	" 1X місяця 19 30 року	2	Помер(ла) 5. 1X місяця 19 30 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 17 " серпня місяця 19 30 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... б) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 20 » років.			
6	Громадянство		укр.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		пер. Бровська № 5/7	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		кухар	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)		Ц. р. К.	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)		
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легенів (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада району Сумської округи „7" Вересня місяця 1925 року	1	Прізвище Куксова Ім'я Валентина По батькові Іванівна № 1482 / 481
	2	Помер(ла) „6. Вересня місяця 1925 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „4 місяці" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1" Травня місяця 1925 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Третя? в) Вік батька „35 р." років; Вік матері „27" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Червоноармійська вул 1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. сім. Рабочая
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рабочим заводу
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Сумськ. Клекотильного з-ку
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів. (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	1-а Добровольча 49
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада району округи „7" Вересня місяця 1925 року	1	Прізвище Шерстюк Ім'я Борис По батькові Іванович № 483
	2	Помер(ла) „6. Вересня місяця 1925 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ ~ " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „6" Червня місяця 1924 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Перша? в) Вік батька „33" років; Вік матері „32" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. м. Висіпки Лебедин. р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. сім. Рабочая
9	З чого жив померлий (бо той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Конвоя-Экономии Агрономич.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	Лабораторный Агрономич
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Катаральное воспаление легких (додано лікарську довідку № 143) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Покровская 5/4
14	Підпис заявника	Одрынская
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	Керамічний пр. 1.
14	Підпис заявника	Кулеба
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Мак
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, району, округи

„7" Вер місяця 19 30 року

№ ~~787~~ 483

1	Прізвище	Деревянченко
	Ім'я	Валерія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	„3" Вересня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„2 р." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Р. Керамічний пров. 6 б.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дворник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Истощение сердца (додано лікарську довідку № 142)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. М. Виноградов Лебединськ. р-ну
14	Підпис заявника	Щербак Ніна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Кнв
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, району, округи

„4" Вер місяця 19 30 року

№ 484

1	Прізвище	Червенко
	Ім'я	Людмила
	По батькові	Вікторівна
2	Помер(ла)	„4" Вересня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„55" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Зельонаме вул. 17
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	працював за наймом
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сам. робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Військ. санітар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	рак желудка (додано лікарську довідку № 1613)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Райянська вул № 66
14	Підпис заявника	Берєза
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 486

_____ рада
_____ району
_____ округи

„ 2 " 15 місяця 1930 року

1 Прізвище Гордина
Ім'я Віра
По батькові Леонтіївна

2 Помер(ла) „ 2 " Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 5 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київська 122
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Колективіст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Артіль „Прогрес Індустрії"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Остеосаркома правої голінки (додано лікарську довідку № 87) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київська вул 7
14	Підпис заявника	Черевко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 486

_____ рада
_____ району
_____ округи

2 " 15 місяця 1930 року

1 Прізвище Чеховська
Ім'я Валентина
По батькові Миколаївна

2 Помер(ла) „ 8 " Березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ Березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Київ. Лобзівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батьки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Дом. сватори трудящих
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	-
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Гангрена легень (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

37

13 Адреса заявника: Антіохська 122

14 Підпис заявника: [signature]

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: [signature]

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 488

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" 15 місяця 1930 року

1 Прізвище Голубний
Ім'я Аркадій
По батькові Даниловичь

2 Помер(ла) 9. Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 100 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „_____ " років; Вік матері „_____ " років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Селіховка вул Шевченка пр. 1

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Сина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Селянин вдівець с. Арх. Дубовий

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)): Дома

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Старість / старечі немочі /
(додано лікарську довідку № 88)
або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника: Куп Львівська

14 Підпис заявника: Парилова

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор: [signature]

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 489

_____ рада
_____ району
_____ округи
„10" 15 місяця 1930 року

1 Прізвище Гнатенко
Ім'я Віра
По батькові Марковна

2 Помер(ла) 10. Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 21 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „_____ " років; Вік матері „_____ " років.

6 Громадянство: Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Холодногірська 89

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Мужа

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Лев. Дубовик техник-поміч

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)): Дома

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Сепсис
(додано лікарську довідку № 1636)
або підкреслити: мертвонароджений, сгоголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Глинська вул 1
14	Підпис заявника	Назрин
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада, району, округи. 12 Верес. місяця 19 30 року

№ 489

1	Прізвище	Бажинська
	Ім'я	Антонина
	По батькові	Кириллівна
2	Помер(ла)	12 Вересня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	42 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська вул № 10.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а/о якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Сирот. Трудовими Мар. робітн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Маріупольський Вагонний „Будівельник
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупоз. ост пневм. септ., (додано лікарську довідку № 22) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Холодногорська 89
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада, району, округи. 12 Верес. місяця 30 року

№ 490

1	Прізвище	Куликова
	Ім'я	Ірина
	По батькові	Семенівна
2	Помер(ла)	12 Вересня місяця 19 30 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	6 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кавалерська вул № 11.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а/о якої роботи, посади чи коштами ріднї, держави)	Сімейного Удівець Домогосп.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумдержбанк
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Задишка серцева (додано лікарську довідку № 8.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединська вул. № 10.
14	Підпис заявника	Брилін
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 491.

Сумський рада
району
Сумської округи

1 Прізвище Гавенко
Ім'я Леонард
По батькові Владиславович

„12" Вересня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „11" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „1 р. 6 міс." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кожанська вул № 56.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Теслик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зем. і ім. Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз, ослаблення. (додано лікарську довідку № 143) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кожанська вул № 11.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 492

Сумський рада
району
Сумської округи

1 Прізвище Міщенко
Ім'я Маруська
По батькові Іванівна

„12" Вересня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „12" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „80 р." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Виконт тов. Комін. груп № 20
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робочий кооп.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зем. ім. Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Розрив серця (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Тимская вул 56.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, району, округи — "12" Вересня місяця 1930 року

№ 493

1	Прізвище	Бакалейний
	Ім'я	Петро
	По батькові	Олександрович
2	Помер(ла)	"12" Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	56 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Гірчаковський р-н №1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Працюючи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сільгоспартіль
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Міокардіт (додано лікарську довідку № 9)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вільна пл. Ленінгр № 20
14	Підпис заявника	Мищенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, району, округи — "15" Вересня місяця 1930 року

№ 494

1	Прізвище	Жуков
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Антонович
2	Помер(ла)	"12" Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	7 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумщ. с. Мезенівка Ярмолинц. район
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Колективіст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Цукрової Мезенівської
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Водобоязнь (додано лікарську довідку № 1693)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гермоновская Ирина 1.
14	Підпис заявника	Миролюбова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шаид
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, Сумського округи — „13" 15 місяця 1930 року

№ 495

1	Прізвище	Шовкун
	Ім'я	Агнесса
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	„13. Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« — » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ". місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третьою б) Вік батька « 34 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Коммунальна пр 2 = 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Свердловський Казенний завод
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Кузница
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Туберкулез интоксикация (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Село Жуковка Красноп. район 2
14	Підпис заявника	Дубина.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, Сумського округи — „14" 15 місяця 1930 року

№ 496

1	Прізвище	Шкурат
	Ім'я	Гапка
	По батькові	Гаврилівна
2	Помер(ла)	„13. 15 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 2 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 34 » років.	
6	Громадянство	Україна
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Г Комсомольск 66
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Шахтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Семьместо
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Саркома (додано лікарську довідку № 15)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Шосейна вул 2
14	Підпис заявника	Шевкун
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Шосейна вул 2
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 492

Сумська рада
районну
Сумського округи
„14" 12 місяця 1930 року

1 Прізвище Гедрих
Ім'я Марія
По батькові Георгіївна

2 Помер(ла) 13-12 місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 67 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Дзержинського 31
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Пенсіонерка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старечество повішення (додано лікарську довідку № довідка) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 498

Сумська рада
районну
Сумського округи
„14" 12 місяця 1930 року

1 Прізвище Ярош
Ім'я Олександр
По батькові Олексійович

2 Помер(ла) 11 „ Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 11 " Вересня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Дев'ята б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шевкунівка Сумської пр 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	працює в Созі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление слабости легк (додано лікарську довідку № 932) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	вул. Дзержинського 31
14	Підпис заявника	Т. Арамчелівська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 499

Сумська рада
районну
Сумського округи
15 17 місяця 1930 року

1 Прізвище Лазарєнко
Ім'я Семен
По батькові Хартович

2 Помер(ла) 14 17 місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 52 (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	І Добровільна Слоб. пр. 13
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кам'яр 3
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Соц. Харківськ. комуни
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Уполовинська пр. 12 кв. 22
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 500

Сумська рада
районну
Сумського округи
15 17 місяця 1930 року

1 Прізвище Шевченко
Ім'я Михайло
По батькові Кондратович

2 Помер(ла) 15 17 місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 8 " березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 60 » років; Вік матері « 45 » років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Митрофанівська вул. 44.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чернорабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	по різним работам
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Тифоксепсис (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Добровільна вул Сосід пер 13
14	Підпис заявника	Лазаренко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
Сумського округи
„15" 15 місяця 1930 року

№ 701
40

1	Прізвище	Матвійчук
	Ім'я	Марфа
	По батькові	Матвіївна
2	Помер(ла) „14" 15 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 56 „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединського р
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Завгосп бюра
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лебединський
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне (додано лікарську довідку № 1607) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединська 44
14	Підпис заявника	Литвин Маса
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
Сумського округи
„16" 15 місяця 1930 року

№ 502

1	Прізвище	Верніков
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) „14" 15 місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 43 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Гордіївки Тимськ. окр. Курськ губ.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Косив
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Тиф насилка (додано лікарську довідку № 1619) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

42

13	Адреса заявника	Заводська 2
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*~~Секретар~~* / *Реєстратор* Вуд
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, Сумського району, Сумської округи

№ 503

1	Прізвище	Боярська
	Ім'я	Олена
	По батькові	Романівна
2	Помер(ла) „16" 12 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „24" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Проживав вул Симоненка буд 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на годівлі
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Студент
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	на Чернігівщині.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Туберкульоз легенів
		(додано лікарську довідку № 7)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лікарня Сімашко
14	Підпис заявника	Подгородня
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*~~Секретар~~* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, Сумського району, Сумської округи

№ 504

1	Прізвище	Завальний
	Ім'я	Павло
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла) „17" 12 місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „55" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ямпільська буд 110
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Будинку
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Арт. Комунавт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Крупозне запал
		(додано лікарську довідку № 11)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Новомлинська вул. Сумська пр. 23
14	Підпис заявника	Заславський
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 505

Сумська рада
Сумського району
Сумської округи
„17" 15 місяця 30 року

1 Прізвище Бронзовий
Ім'я Макар
По батькові Костянтинович

2 Помер(ла) „16" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 66 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Костюківська вул 2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'бо якої роботи, посади чи коштами ріднi, державні)	Машиніст
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рак печінки (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Гамалійська вул 110
14	Підпис заявника	Заваляний
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 506

Сумська рада
Сумського району
Сумської округи
„18" 15 місяця 1930 року

1 Прізвище Устько
Ім'я Антонина
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) „18" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 2 „ місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дев'ята б) Вік батька „ 39 „ років; Вік матері „ 39 „ років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	1-й Кантонівський № 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'бо якої роботи, посади чи коштами ріднi, державні)	Робітник Київ. цук зав Фрунзе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти острий гастроентерит (додано лікарську довідку № 746) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Костюковецька вул 2
14	Підпис заявника	Гранько
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 502

Сумська рада / Сумського району / Сумського округи

„18" Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Гранько
Ім'я Василій
По батькові Іванівна

2 Помер(ла) „17" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік „ 3 м " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12" червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ 22 " років; Вік матері „ 20 " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	г. Київ пос. Хомод. пр. № 109
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави)	Робітництва
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Невстановив фабр
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Катар кишок (додано лікарську довідку № 45/3)	Шлунок не цвітіє

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	г Банківська № 8
14	Підпис заявника	Гранько. І.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ Формат А5—210×148

„Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 502

Сумська рада / Сумського району / Сумського округи

„19" Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Бережненко
Ім'я Алексей
По батькові Григорович

2 Помер(ла) „17" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	Чоловік
4	Вік „ 46 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сировата
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Земельний Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави)	Землі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сум округі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № 1648)	Гнойний плеврит

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вигон пос Хоа сер № 109
14	Підпис заявника	Гриць
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
Сумського округи
20. Вересня місяця 1930 року

№ 509

1 Прізвище Шкурпа
Ім'я Іван
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „19" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 32 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: першз, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумська № 5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Швець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	вдома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м Гончарів
14	Підпис заявника	Куприна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„20. вересня місяця 1930 року

№ 510

1 Прізвище Зіньківське
Ім'я Наталка
По батькові Климентівна

2 Помер(ла) „20. вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 1 “ вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька „ 27 „ років; Вік матері „ 24. „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2-ша Оболонська. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	візник. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Недоумство-вісцеве Заболевання. (додано лікарську довідку № 28) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Будьонівська 5
14	Підпис заявника	Воронов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Свідоцтво не видано

Сумська рада
районну
Сумського округи
21 „ Вересня місяця 1930 року

№ 511

1 Прізвище Дубінська
Ім'я Марія
По батькові Кирилівна

2 Помер(ла) „18" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 22 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кириківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хрон сепс (додано лікарську довідку № 1691) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	2-го Обломенська
14	Підпис заявника	Зимсар
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

№ 613

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„22" 12 місяця 1930 року

№ 572.

1 Прізвище Білошапка
Ім'я Варвара
По батькові Василівна

2 Помер(ла) „21" вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 44 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Новомісіївська №16 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Кухарка. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	— .
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Столовка Червономайськ реф.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Завмерлий кішок (додано лікарську довідку № 1691) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лікарню Сінгаєвського
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
22 IX місяця 1930 року

№ 573

1	Прізвище	Ярмакін
	Ім'я	Миколи
	По батькові	Васильович. –
2	Помер(ла)	22 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта – б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 41 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Холодна гора Степаненка №31
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. –
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	домашній. –
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Вроджена слабість (додано лікарську довідку № 127) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	новомістенська №16
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ Формат A_5—210×148. „Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
Сумського району
округи
23. IX місяця 1930 року

№ 614

1	Прізвище	Кісельова
	Ім'я	Олександра
	По батькові	Данилівна
2	Помер(ла)	22. вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 34 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Харківський пров. №2в.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	бухгалтер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сумсільпо
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти післяпологове зараження крові. (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська-Новомосковська 31
14	Підпис заявника	Єременко В.С.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 515

Сумська рада
районну
округи

23. IX місяця 1930 року

1 Прізвище Тіщенко
Ім'я Лисавета
По батькові Осипівна

2 Помер(ла) 22 вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 68 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Ігна Добровольна № 1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	пляшник —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	У.Ф.К.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Суми Новомосковська № 36. —
14	Підпис заявника	Жиленко —
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 516

Сумська рада
районну
Сумською округи

22. Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Рубцевський
Ім'я Андрій
По батькові Панасович

2 Помер(ла) 22. Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 45 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 31-37 III 1384. б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська 76
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	Завідувач крамниці.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сум. В. Т. К
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Самогубство повішенням (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Фабричний пер 4
14	Підпис заявника	Мельник
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3837.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 517

Сумська рада / району / Сумського округи

1	Прізвище	Лисенко
	Ім'я	Настя
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) 13 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 88 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга. або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми вул. №71
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утр. сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Лисенка
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Сумська контора Зв'язку
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип (додано лікарську довідку № 89) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединська 76
14	Підпис заявника	Рублевська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. № 3837

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 518

Сумська рада / району / Сумського округи

1	Прізвище	Ковалівський
	Ім'я	Митрофан
	По батькові	Львович
2	Помер(ла) 24 Вересня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 69 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга. або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Лебединська № 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсіонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старча слабість (додано лікарську довідку № 44) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
Сумського округи
24 Вересня місяця 1930 року

№ 519

1 Прізвище Вирожова
Ім'я Параска
По батькові Селекейовна

2 Помер(ла) 26 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 57 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Волосянки Хутор

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — У сина утрим.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — Хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці) — Дома

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина удівець (а), одружений (в), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Гіпертонічний параліч серцевий дистрофія (додано лікарську довідку № 1698)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Сумська

14 Підпис заявника — [illegible]

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
Сумського округи
25 IX місяця 1930 року

№ 520

1 Прізвище Олейнік
Ім'я Фросина
По батькові Акимовна

2 Помер(ла) 23 вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 38 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство — Україн. -

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Уляновка -

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — —

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — —

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці) — —

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 1702)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Лебединська 16

14 Підпис заявника — Ковалевська

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Вовчин Хутор
14	Підпис заявника	Уповноважений Виробудов Андрій Трофим
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 521

Сумська рада
районну
Сумського округи
25/IX місяця 1930 року

1 Прізвище Квасенко
Ім'я Марія
По батькові Григорівна

2 Помер(ла) 25. Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 42 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Комсомольск. пр.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Сторожа
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Шевченківське буд.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Септичесский перитонит (додано лікарську довідку № 1209) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми центральна лікарня.
14	Підпис заявника	центральна лікарня.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 522

Сумської рада
районну
Сумського округи
25. Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Обозний
Ім'я Василь
По батькові Микитович

2 Помер(ла) 25. Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 14 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Жамановська буд. 23
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Лічейщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	зав Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № 1405) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
Сумського округи
26 Вересня місяця 1930 року

№ 525

1 Прізвище Бірзакова
Ім'я Марія
По батькові Яковлевна

2 Помер(ла) 26 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 70 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19.... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство — Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Курбовський пр. №2

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утрим сина Семена Яковлевича

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави) — Сумчанка

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Порок серця
(додано лікарську довідку № 2)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Комунальний пр 1

14 Підпис заявника — Не письменний Хвастенко

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
26 IX місяця 1930 року

№ 527

1 Прізвище Наталуха
Ім'я
По батькові

2 Помер(ла) „—" місяця 19.... року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23" Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Померла 6) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 35 » років.

6 Громадянство

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Суми Велика Піщана №75

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави) — маляр.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — сезонн

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти мертвонароджений
(додано лікарську довідку № 341.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Замковська 23

14 Підпис заявника — Довіренна.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

13	Адреса заявника	Курортний пр 2 кв Булакова
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
27 місяця 1930 року

№ 525

1	Прізвище	Бессарабенко
	Ім'я	Спиридон
	По батькові	Потапович
2	Помер(ла)	26 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	44 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „..." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Зліпченка 44
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а[бо] якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слісар.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Лісова фабрика.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	вмерла в ріжді Пелі- (додано лікарську довідку №.....)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Конна площ 7/5
14	Підпис заявника	На чужа
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*~~Секретар~~ / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
27 вересня місяця 1930 року

№ 526

1	Прізвище	Лізненко
	Ім'я	Микола
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла)	24 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	1½ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „..." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	—
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сіляріївщина Хотінського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а[бо] якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробочий хлібороб —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	господарює в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	шкарлатина (додано лікарську довідку № 144)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Харківська пл Жовтнева 1
14	Підпис заявника	М. К. Тарасенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 524

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Онищенко
	Ім'я	Федір
	По батькові	Сергійович.
2	Помер(ла)	26 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 50 »	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська 55.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	владовщик.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	склад У. РК.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Сьомарівщина Конотопського р.
14	Підпис заявника	зав. ЗАГСом Пімоненко Уляна Трофимівна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 528

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Якущій
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Іванович.
2	Помер(ла)	„24 вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 30 »	(скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Уляніївка.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз (додано лікарську довідку № 1724) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Засумська №56
14	Підпис заявника	М. Онищенко.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ,,	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський район / округи — 1 Прізвище Бранецько, Ім'я Пилип, По батькові Остапович — № 529

2 Помер(ла) „25" вересня місяця 1930 року — „27" вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 60 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кулеб Хмільницького р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип. ..... (додано лікарську довідку № 1791) або підкреслити: мертвонароджений, стоплошений від суду та померлого	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

13	Адреса заявника	Сумська обл. лікарня.
14	Підпис заявника	Сумська центр. лікарня
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — / *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та рівні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський район / Сумського округи — 1 Прізвище Бітнєва, Ім'я Людмила, По батькові Васильовна — № 530

2 Помер(ла) „27" Вересня місяця 1930 року — „22" Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 29 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Міліцейський пр 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робітниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Норсуд
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина ..... (додано лікарську довідку № 146) або підкреслити: мертвонароджений, стоплошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Центральна лікарня м. Суми
14	Підпис заявника	Центральна лікарня.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
району
Сумського округи
29 Вересня місяця 1930 року

№ 531

1 Прізвище Жемчужин
Ім'я Єврій
По батькові Федорович

2 Помер(ла) 28 Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 42 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ / " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ковпаки вул. 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Котельщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартіді)	Зав Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 71) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Міліцейський пр 1
14	Підпис заявника	Шемрі
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
району
Сумського округи
29 Вересня місяця 1930 року

№ 532

1 Прізвище Рябоконь
Ім'я Аркадій
По батькові Антонійович

2 Помер(ла) 28 Вересня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 60 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ / " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Кондратьевський пр № 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Бухгалтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вартіді)	Колгоспсоюз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Зарізано поїздом (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Кузнечна 20
14	Підпис заявника	Чернеченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 533

Сумська рада / район / Сумського округи

29 Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Четуренко
Ім'я Митра
По батькові Климентійович

2 Помер(ла) 28 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 55 (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство: Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Засулля Кузнечна буд 45

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Кацнетіння

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі): Дома

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Рак кишки (додано лікарську довідку № 1249)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

14	Адреса заявника	Конотопський шл 4
14	Підпис заявника	К Мацуєв
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 534

Сумська рада / район / Сумський округи

29 Вересня місяця 1930 року

1 Прізвище Вимбан
Ім'я Андрій
По батькові Іванович

2 Помер(ла) 3 Вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 26 (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6 Громадянство: Турец.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Новомістенська 26

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: Сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Зав монтерської ей Суми

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Порок серця (додано лікарську довідку №.....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Пушкінська 45
14	Підпис заявника	за поручен Заєрець
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
Сумської округи
30 Вересня місяця 1930 року

№ 635

1	Прізвище	Семеньченко
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Якимович
2	Помер(ла)	30 Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	18 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Скелеватка Конотопського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чернорабочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	м. Харкові
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1244) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Воспаление мозговых оболочек

13	Адреса заявника	Новомістенська 36
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
Сумської округи
1 Жовтня місяця 1930 року

№ 636

1	Прізвище	Хавкін
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Севастіянова
2	Помер(ла)	30 Вересня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	21 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Русск.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суджанська 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим чолов.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Портниха
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Будпромсоюз
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1250) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Скарлатина

13	Адреса заявника	с. Сыроватка Конотопск р-ну
14	Підпис заявника	Лавинський
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
районну
округи
„1" грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Борзик
Ім'я Іван
По батькові Кузьмич

№ 537

2 Помер(ла) „1" жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 22 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... "
..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга,
або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вулиця Засумська № 72
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утр. сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Слюсаря
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Електростанції.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сухотна слабість (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Судженська 8
14	Підпис заявника	Хата —
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„1" січня місяця 1930 року

1 Прізвище Панченко
Ім'я Петро
По батькові Степанович

№ 538

2 Помер(ла) „30" березня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 17 "
липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга,
або ..... 6) Вік батька „ 40 " років; Вік матері „ 22 " років.

6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Будин. майстрів промінар
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Будинку
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	маї-пролетарки. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Вихід пос Зозулини 72
14	Підпис заявника	С Бурлин
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
району
округи

№ 539

1 Прізвище Кобзот
Ім'я Федір
По батькові Миколайович

„1" Жовтня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" Жовтня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 80 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Новомістенська 9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим внука
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Машиний
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Профспілка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старча слабість (додано лікарську довідку № 207) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Суми буд. майстерні промінтарки
14	Підпис заявника	Терлова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумської рада
району
округи

№ 540

1 Прізвище Никипенко
Ім'я Мелания
По батькові Іванівна.

2 січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 1 січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 54 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Гончарна №48.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. сина.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Бухгалтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Зав. Друкар.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти кровозмішення домовину (додано лікарську довідку № 38) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Новомістенська 4
14	Підпис заявника	Нраменко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
Сумської округи
„4" жовтня місяця 1930 року

№ 341 / 60

1	Прізвище	Рудницкий
	Ім'я	Володимир
	По батькові	Сергійович
2	Помер(ла)	„4" Жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5" Червня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Укр
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	На утрим батька Лебединська р
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утрим батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Електромонтер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сумелектротресту.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Тифоскелкоцид
		(додано лікарську довідку № 1583433, 24. 12. 30)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Гончарна 48
14	Підпис заявника	Линицького Ол.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„5" лютого місяця 1930 року

№ 542

1	Прізвище	Березенский
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Березенович. –
2	Помер(ла)	„4. лютого місяця 1930. року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 31. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. –
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Сінне
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	–
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	–
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Дегуіт.
		(додано лікарську довідку № 1448)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Лебединська 7
14	Підпис заявника	Бурмистров.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
„5" січня місяця 1933 року

№ 543

1	Прізвище	Кореннов
	Ім'я	Валентин
	По батькові	Васильович.
2	Помер(ла) „5" січня місяця 1933 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « — » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 22 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумі Інкрупвська м/о на утриманні батьких
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	комунуних.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Завод Фрунзе.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти гостра шлунькова кишкова (додано лікарську довідку № 1231)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
„6" лютого місяця 1930 року

№ 544

1	Прізвище	Мороз
	Ім'я	Георгій
	По батькові	Іванович.
2	Помер(ла) „6" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 41 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумі Привокзальна ин. 34.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Завідувач.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Лісопильний завод Сельмаша
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти заваленння легень (додано лікарську довідку № 5.)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Покровська вул
14	Підпис заявника	Д. Коротюг
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3870

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / район / округи

№ 3375

1	Прізвище	Лобурцова
	Ім'я	Галіна
	По батькові	Микитівна
2	Помер(ла) „5" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третій. 6) Вік батька „ 33 " років; Вік матері „ 33 " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Петропавлівська вул. №5.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Запалення легенів. (додано лікарську довідку № 6 м)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Привокзальна вул. №12
14	Підпис заявника	В Мороз
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3870

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / район / округи

№ 546

1	Прізвище	Коваленко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „7" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 69 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українк. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Шімановська вул. 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сестри. -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	дом. робітниця -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітна. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Запалення легень. (додано лікарську довідку № 18)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Петропавлівська пр. № 5
14	Підпис заявника	Лобурько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 547

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Дрнченко
Ім'я Оксана
По батькові Дем'янівна

„7" лютого місяця 1930 року

2 Помер(ла) „7" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 62. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер-ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	Україн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Стецьківський пер. 7.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	одержував пенсію -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Спиртзаводу. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	крововилиття до мозку

(додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Шишкарівська №10
14	Підпис заявника	За зятя Коваленко Марію [illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 548

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Журас
Ім'я Федір
По батькові Федорович.

„7" лютого місяця 1930 року

2 Помер(ла) „6" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 42. " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер-ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Вакуленків Косівщ. с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	хліборобством.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	господарював в себе —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	рак шлунка.

(додано лікарську довідку № 1784)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Стецьківський пр 4
14	Підпис заявника	Ярочкіна Сергій
15	~~Голова ради~~ Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„8" січня місяця 1936 року

№ 349 / 64

1	Прізвище	Рудешко
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Миколаєвич.
2	Помер(ла)	„8" січня місяця 1936 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Роменська №50
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнорób
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 12) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
„9" лютого місяця 1930 року

№ 550

1	Прізвище	Горобець
	Ім'я	Марія
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла)	„9" жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 52 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері: « » років.	
6	Громадянство	українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми, Петрівська пл. №5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чоловік робить на заводі Фрунзе
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	померла провадила хатнє господар.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ексікоз печені і поджелуд. (додано лікарську довідку № 1808) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы. Роменская № 50
14	Підпис заявника	Гуденко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„...нів-друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 551

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Жемель
Ім'я Абрам
По батькові Яковлевич.

„10" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „9" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 76 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	украін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Покровская дом Бернекович
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	никий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческий маразм. 6. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Сумы Петровская пл. № 5
14	Підпис заявника	Гарод.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 552

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Гимбал
Ім'я Віра.
По батькові Петрівна.

„10" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „7" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 25 » років; Вік матері: « 27 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Первомайская № 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні бедика. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернорабоб. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Завод Фрунзе —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти неизвестный (додано лікарську довідку № 1011) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	пенсіонерка п/лінія №2 В Кизеличах
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

«...ків-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

№ 553

1 Прізвище Ходун Ім'я Ганна По батькові Гаврилівна

2 Помер(ла) 10. лютого місяця 1930 року

10. лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 103. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська Конна вул. №17
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сокі. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крівоізлиянне до мозку (додано лікарську довідку № 8) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Перемишленка №6
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

№ 554

1 Прізвище Ходун Ім'я Віктор. По батькові Андрійович

2 Помер(ла) 12. лютого місяця 1930 року

12 лютого місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29." Квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Семиверті 6) Вік батька « 32 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Півень 6. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	т-во Фонолюм. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 92.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Кооперативна площа б 14
14	Підпис заявника	Родич
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 554

1 Прізвище Іваніна
Ім'я Палажка
По батькові Іванівна

12 листопада місяця 1930 року

2 Помер(ла) 12 листопада місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 80 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Україн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Садова №34
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робочий сина
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	Ш-ва Інтернаціонал. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческа дряхлість

(додано лікарську довідку № 1)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Ганнівський Засипки шлях
14	Підпис заявника	Сидун
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 555

1 Прізвище Хрящ
Ім'я Іван
По батькові Пилипович

13 Жовтня місяця 1930 року

2 Помер(ла) 12 Жовтня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 4 місяці » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що помер ли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „27" Серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або одинадцята 6) Вік батька « 58 » років; Вік матері: « 44 » років.

6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м Суми Роменський шлях №52
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманню батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з одержуємої пенсії
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдівці)	пенсіонер інвалід II групи
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	дитячий поніс

(додано лікарську довідку № 3)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Садова №34
14	Підпис заявника	Іваненко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

„13" лютого місяця 1930 року

№ 556

1	Прізвище	Мандриченко
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „11" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 10 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми с. Ряне.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	дільник —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Ряненський Райпункт ім. Леніна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти dyspnoe (додано лікарську довідку № 148) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

СтАТ формат A_5—210×148.

«Київ-Друк», 1-ша друк. Зам. № 387.

13	Адреса заявника	м. Суми Роменський шлях 52
14	Підпис заявника	мати Ганна Климівна Шевченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

„13" лютого місяця 1930 року

№ 557

1	Прізвище	Аксьонов
	Ім'я	Сергій
	По батькові	Семенович
2	Помер(ла) „12 лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 57 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харківський пров. №3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	самостійно.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Текстильна фабрика
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Ушкодження шлунку (додано лікарську довідку № 1832) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	г. Ряжск.
14	Підпис заявника	Тимф -
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 558

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Нечаєв
Ім'я Костянтин
По батькові Матвійович

30 січня місяця 1936 року

2 Помер(ла) 11. січня місяця 1936 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 31 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумщ. - Конних.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 1834) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумщ дарківська вул № 3
14	Підпис заявника	Жимова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 560

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Ліхоузов
Ім'я Іван
По батькові Іванович

15. січня місяця 1936 року

2 Помер(ла) 12 січня місяця 1936 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 57 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	украін. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Бобрик -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдівці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Загальна-кахексія. (додано лікарську довідку № 1852.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3871.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
округи
„15" січня місяця 19— року

№ 561
70

1 Прізвище Ніколенко
Ім'я Катерина
По батькові Панкратівна

2 Помер(ла) „14" січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 24 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Лебединська № 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родині, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Сортовоз ряна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця. — (додано лікарську довідку № 1854.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3871.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районy
округи
„15" січня місяця 1930 року

№ 562.

1 Прізвище Ткаченецька
Ім'я Ганна
По батькові Олександрівна

2 Помер(ла) „14" січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 27 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми. Писаревський пер. № 7
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а особливої роботи, посади чи коштами родині, держави)	телефоністка.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	телефонна станція. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	зараження крови. — (додано лікарську довідку № 1856.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Центральна лікарня м. Суми
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

16 січня місяця 1930 року

№ 563

1	Прізвище	Шкурат
	Ім'я	Савва
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла)	15 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	52 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 1-Дворовіївська вул/
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	грузчик. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	сий. Суми. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 1858), або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Неприходимість шлунку

13	Адреса заявника	Сумська центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

16 січня місяця 1930 року

№ 564

1	Прізвище	Ткачко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла)	15 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	78 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що помер и, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш', друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 1-ша Лопатівська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Головна бухгалтер -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітці)	Суми Колгосп и Труд -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 1) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старческая дряхлість

13	Адреса заявника	Сумитрина Добровільська м/
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 585

1	Прізвище	Панченко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Самсонович
2	Помер(ла)	„17" лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„75" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Новослобідська №5.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сестри.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	вдома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старечий дряхлість

13	Адреса заявника	Суми Самсоновівська № 3
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3811.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 586

1	Прізвище	Даніленко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Герасимович
2	Помер(ла)	„16 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„71" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері: „ " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 1-ша Поліклініка -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	стороже
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	1-ша Поліклініка -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1864) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Замалення легенів

13	Адреса заявника	Суми Новоселецька №15
14	Підпис заявника	Литвин
15	~~Голова ради~~ Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 567

Сумська рада
районуокруги

1 Прізвище Фурдило
Ім'я Василь
По батькові Кирилович

2 18 січня місяця 1930 року — Помер(ла) 18 січня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 35 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Заєхметовецький пер №1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравець 6.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця (додано лікарську довідку № 13)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 568

Сумська рада
районуокруги

1 Прізвище Карон
Ім'я Сеня
По батькові Яковлевна.

2 20 вересня місяця 1930 року — Помер(ла) 20 вересня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 79 » (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері: « » років.

6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Фрунзе №20.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	лікар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (адреса)	Дім. лікарня -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Параліч серця. (додано лікарську довідку № 3)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Залізнично-Миколаївський пр. № 1
14	Підпис заявника	[signature]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 569

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Кравченко
Ім'я Іван
По батькові Петрович

„21" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „21" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 46 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українін. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Стрелківський шлях № 21
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пивець.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	дома. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів. — (додано лікарську довідку № 9)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

14	Адреса заявника	Суми Фрунзе № 20
15	Підпис заявника	[signature]
16	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* [signature]	*Секретар* / *Реєстратор*
	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 570.

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Вязьміна
Ім'я Наталія
По батькові Василівна

„21" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „21" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 43 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українін. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Шишкарівка № 5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інструктор —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	у т-ва Радянська
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку (додано лікарську довідку № 5)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Ситцеві вулиця № 29.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

21 січня місяця 1930 року

№ 571

1	Прізвище	Лозовий
	Ім'я	Павло
	По батькові	Антонович
2	Помер(ла)	16 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	50 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українін. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорнораб. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Тиф черевний горячка Запалення легенів (додано лікарську довідку № 1840)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Шишкарівська № 75.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

21 січня місяця 1930 року

№ 572

1	Прізвище	Петрасенко
	Ім'я	Станіслав
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла)	16 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	42 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Шишкарівка.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдітці)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Запалення легенів (додано лікарську довідку № 1841)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 573

1 Прізвище Козлова
Ім'я Уляна
По батькові Кашулівна

„22" січня місяця 1936 року

2 Помер(ла) „22" січня місяця 1936 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 43 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Безсмертний пер.14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочери —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	вчительська. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	школи підлітків.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак грудної залози. ..... (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 571

1 Прізвище Федосова
Ім'я Уляна
По батькові Данилівна

„24" січня місяця 1936 року

2 Помер(ла) „23" січня місяця 1936 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 51 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2-га Виконе поселення №1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	столоначальник. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зем. Фермер
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти пієлонефрит, емфізема л. ..... (додано лікарську довідку № 1895) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Всесвятський пер №4
14	Підпис заявника	І. Шкурат
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 575

Сумська рада ____ району ____ округи

1 Прізвище Вихотніченко
Ім'я Егор
По батькові Афанасьевич.

„27" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „27" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 76 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Заєменська, Громадянська 11
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам - напутримський заїзд
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Коваль
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческий маразм (додано лікарську довідку № 14) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 2-ге поселення №4. -
14	Підпис заявника	Ягло
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 576

Сумська рада ____ району ____ округи

1 Прізвище Жалецький
Ім'я Іван
По батькові Яковлевич

„25" січня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „23" січня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 23 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Веселівка Лихачівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	господар у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ревматизм. - (додано лікарську довідку № 1904) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Грінченківська 14
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 577

Сумська рада / району / округи

1	Прізвище	Грунерт
	Ім'я	Марія
	По батькові	Федорівна
2	Помер(ла)	24 лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 71 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кузнечна 16
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонера. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Смірнозавод —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Ущемлення бедренної грижи — (додано лікарську довідку № 1904)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	х. Веселівка Дмитрівського р-ну
14	Підпис заявника	О. Козиєв
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 578

Сумська рада / району / округи

1	Прізвище	Жалюменко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла)	25 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	—
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми с. Засілка. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сосі. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Мороднє тіло в страхе (додано лікарську довідку № 1905)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Кузнечная №16
14	Підпис заявника	Курочкин Я.Ю.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 579

Сумська рада ____ району ____ округи

1 Прізвище Тверитінова
Ім'я Любовь
По батькові Олексійовна. -

26 „ 7 місяця 1930 року

2 Помер(ла) „25 липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 44. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Миитна ерамція. -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама. -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	огородом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Миитна ерамції. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти отруєння. (самоубійство) ____ (подано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	звірів від наркотичної.

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	д. Васіївка
14	Підпис заявника	майн Мальошенкова Марія Олексіївна
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 580

Сумська рада ____ району ____ округи

1 Прізвище Убогульних
Ім'я Федосія
По батькові Іванівна

26 „ жовтня місяця 1936 року

2 Помер(ла) „26 жовтня місяця 1936 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 90. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Іванівська вул. №1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Апоплексія мозку ____ (подано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Шевченківська № 3/5
14	Підпис заявника	Ф. Михайличенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

№ 581

1	Прізвище	Худін
	Ім'я	Григорій
	По батькові	Тимофійович
2	Помер(ла)	„26" січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	59 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Лебединська № 23.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	експедитор
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Союз Транспорт. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грип. Уражение печени. — (додано лікарську довідку № 45 —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы. Ганнівська № 61
14	Підпис заявника	Ф. Чистякова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

№ 582

1	Прізвище	Олещенко
	Ім'я	Мертвонароджений
	По батькові	
2	Помер(ла)	„27 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 27 " січня місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « 20 » років; Вік матері « 20. » років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Ганнівська № 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Лебединська №23
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 583

Сумська рада
району
округи

28. X місяця 1930 року

1 Прізвище Кримецький
Ім'я Іван
По батькові Олександрович

2 Помер(ла) „27" лютого місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „28" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — 6) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Уторгівська цукроварня Краснопільського р-ну

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — здобував прожиток сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — з зарплатні як лаборант-табельщик

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — Уторгівський цукрокомбінат

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — запалення мозку
(додано лікарську довідку № 1921)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Ганнівська б33
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 584

Сумська рада
району
округи

28. X місяця 1930 року

1 Прізвище Анзібарова
Ім'я Васил
По батькові Васильовна

2 Помер(ла) „—" місяця 19— року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „Грудних" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25" Жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третє 6) Вік батька „32" років; Вік матері „32" років.

6 Громадянство — українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Суми

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — батько чорнороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)) — завод ім. Фрунзе.

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти —
(додано лікарську довідку №—)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Ясенко Олександр Федорович Куртамиш
14	Підпис заявника	Адресат
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	м. Суми вул. Пушкіна № 43
14	Підпис заявника	Гінзбург
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 585

_____ рада
_____ району
_____ округи

„___" _____ місяця 19___ року

1 Прізвище Гінзбург
Ім'я Євгенія
По батькові Соломонівна

2 Помер(ла) „28" Червня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 55 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „___" _____ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	пенсіонерка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	на утриманню Соц. Страху
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	хати господаря
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти перітоніт (додано лікарську довідку № 84)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 586

Сумська рада
_____ району
_____ округи

„29" Червня місяця 1930 року

1 Прізвище Недялков
Ім'я Валерій
По батькові Петрович. –

2 Помер(ла) „29" Червня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 р. 3 міс. " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „___" _____ місяця 19___ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Військова міст. –
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька –
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами ріднi, держави)	Курсовий командир –
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Артшкола –
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Грипп – у. септическая форма у. (додано лікарську довідку № 204)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Артилер Улиц Косиновая кресцухин 1 бат. Сумы № 3
14	Підпис заявника	Н. Ананченкова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 584

Сумський рада
районну
округи

30 січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Ананченкова
	Ім'я	Лизавета
	По батькові	Гавриліївна
2	Помер(ла)	29 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	61 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Заєдненський пер № 4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Армія, Комендатура
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческий маразм. (додано лікарську довідку № 10)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сумы Військове містечко Недзвецкова.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 588

Сумський рада
районну
округи

31 січня місяця 1930 року

1	Прізвище	Ярмакова
	Ім'я	Наталія
	По батькові	Кириліївна
2	Помер(ла)	30 січня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	68 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	украін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Громадянський пер. № 14.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні зятя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Рез
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческий маразм. (додано лікарську довідку № 11)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Засумівський пер. №7
14	Підпис заявника	І. Фем
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 389

1	Прізвище	Зайченко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Миколайович
2	„1" листопада 1930 року	Помер(ла) 31 жовтня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 44 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	України.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми. Чуенкуї —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Заводу Семмена
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечеська слабість (додано лікарську довідку № 76) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Троїцянський №14
14	Підпис заявника	Трипакова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 590

1	Прізвище	Гіріна
	Ім'я	Параска
	По батькові	Пилипівна.
2	„1" листопада 1930 року	Помер(ла) 1 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 66 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ _____ " років; Вік матері „ _____ " років.	
6	Громадянство	України.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кучеровська №14 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні племінника —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Ст. касір Держбанку —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Держбанка —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість. (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Пушкінська №14
14	Підпис заявника	неповнолітня дочка Онуфрієнчук Ольга
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сумы Кузнечная №14
14	Підпис заявника	Бондз
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 591

Сумська рада / району / округи

„2" липня 193о року

1 Прізвище Шульгінова
Ім'я Марія.
По батькові Григорівна.

2 Помер(ла) „1" липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 46 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Кооперативная вул. №39
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	дом. гончар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкулезна легень 12 (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

вед 24 02 92

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 592

Сумська рада / району / округи

„2" липня 193 року

1 Прізвище Пилипенко
Ім'я Макар
По батькові Степанович.

2 Помер(ла) „1" липня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 60 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Кременчугская. №32
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	тесляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти слабість сердечної діяльности (додано лікарську довідку № бм) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Ріжа-Стрілки №22
14	Підпис заявника	Ярмоленко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Виконкомівська №8
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

„3" лютого 1930 року

№ 593

1	Прізвище	Ключникова
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер(ла) „1" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1" лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або сьома б) Вік батька « 59 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Набірна №23
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	батько швець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	швець-кустар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мертвонародився (додано лікарську довідку № 67) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

„4" лютого 1930 року

№ 594

1	Прізвище	Міроненченко
	Ім'я	Петро
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „1" лютого місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 55 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „" місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Рязанська №9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	травельщик —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти нагло вмер. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	м. Суми Нагірна № 23.
14	Підпис заявника	Клюшников
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 595

Сумська рада / район / округи

1 Прізвище Тополянський
Ім'я Всеволод
По батькові Назарович

„4" листопада 1930 року

2 Помер(ла) „3" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 22 р. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Роменська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	очисний майстер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	Смирномотр. Завод
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	загальний фізичний недорозвиток (додано лікарську довідку № 9)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 596

Сумська рада / район / округи

1 Прізвище Шкуропат
Ім'я Іван
По батькові Григорович

„5" листопада 1930 року

2 Помер(ла) „4" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 66 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ....місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... » років; Вік матері „ ..... » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Нагірна Прилиц. дачі —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	електромонтер —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса))	електростанція.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческий маразм (додано лікарську довідку № 10)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Кадятська вул
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 597

Сумський рада
район
округи
„5" листопада 1930 року

1	Прізвище	Іванцун
	Ім'я	Юлія
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) „4" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 47 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кенгарята 64
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	самостійних
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адріс)	Червонозерська цукроварня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти перелом лев. ребер, перелом позво- ночника розрив промежен. (додано лікарську довідку № 1971) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Суми Надярна примиб. дом —
14	Підпис заявника	Артура —
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 598

Сумська рада
район
округи
„5" листопада 1930 року

1	Прізвище	Весчетника
	Ім'я	Степан
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „4" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 55 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми х. Ольшанки —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хліборб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адріс)	Сов —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозне Запалення легень в. (додано лікарську довідку № 1973) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого	

13	Адреса заявника	Суми Червоноармійський пров.
14	Підпис заявника	Невістуха
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 599

Сумська рада / район / округи

"6" листопада 1930 року

Прізвище Вакал
Ім'я Юхим
По батькові Андрійович

Помер(ла) "5" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "76" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Рибальченків пер. №3
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (ради, держави)	пенсер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Текстильника ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечне безсилля легенів (додано лікарську довідку № №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Червоноармійський пурит
14	Підпис заявника	Безчинний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 600

Сумська рада / район / округи

"6" листопада 1930 року

Прізвище Шестеренко
Ім'я Дмитро
По батькові Миколайович

Помер(ла) "6" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік "70" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька " " років; Вік матері " " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми - Роменська
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (ради, держави)	пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Шевець. в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечне безсилля серця (додано лікарську довідку № 13) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Рибальчених пер. №3
14	Підпис заявника	Дваєсин
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

„6" місяця 1930 року

№ 601

1	Прізвище	Шаєнко
	Ім'я	Микола
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „5" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Комсомольська №14
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Шкарлатина (додано лікарську довідку № 206) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Суми Шишкарівська №6 — Бородянк ор

Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

13	Адреса заявника
14	Підпис заявника
15	Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

„7" місяця 1930 року

№ 602

1	Прізвище	Шевцов
	Ім'я	Геннадій
	По батькові	Петрович Євгенієвич
2	Помер(ла) „7" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 3½ місяці " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 23 " липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша — б) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 21 " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харківська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	хлібзаготзерно УРР
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти гострі шлунково кишкове (додано лікарську довідку № 129) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Комсомольскій пер
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 603

Сумська рада / району / округи

„9" лютого 1930 року

1	Прізвище	Мовчанова
	Ім'я	Галина
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла)	„8" лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	27 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Петровская №24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ей-надзирет
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сум Азупр!
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 1281) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Заразительная кровь

13	Адреса заявника	Сумы Хлебодаровская №9
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 604

Сумська рада / району / округи

„9" лютого 1930 року

1	Прізвище	Якурян
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла)	„8" лютого місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	2 р. 7 місяців (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Никольская №96
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	швець —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Мелькомунтрест „Домолом"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 11.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	від невідомої причини.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 605

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Віктор.-
По батькові Васильович

2 Помер(ла) 9-го березня місяця 1930 року

9 березня 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 місяців » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 4 » квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третя. — б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.

6 Громадянство — Українін. -

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Сумки Стецьківський пляц 3 провулок -

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батька -

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — чернорай.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — Завод Семмеля -

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — крупозне запалення легенів (додано лікарську довідку № 3)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Сумки Петьковська 24 -

14 Підпис заявника — Уклад.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 606

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Олександра
По батькові Васильовича

2 Помер(ла) 8 місяця 1930 року

8 березня 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 8 місяців » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося « 4 » квітня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або друга — б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.

6 Громадянство — Українін. -

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — Сумки, Стецьківський пл. 3 пров. -

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — чорнорай

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — Завод Семмеля -

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Кор. (додано лікарську довідку № 6)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — Сумки Шишкарівська №96

14 Підпис заявника — Борейк.

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сумы Сторожевский шлях 3-й проулок
14	Підпис заявника	Гончарко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 607

1	Прізвище	Совгіря
	Ім'я	Тимофій
	По батькові	Петрович.
2	Помер(ла)	„6. липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 44 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Чернеча Сліпянської р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господарював в себя.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старческое истощение

13	Адреса заявника	Сумы Сторожевский шлях 3-й проулок
14	Підпис заявника	Бондарь
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Київ-Друк" 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 608

1	Прізвище	Бібінова
	Ім'я	Раїса
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла)	„10. липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 76 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Земляческая №18
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	жена лейбника
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дитяча лікарня.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1994) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	старческое истощение

13	Адреса заявника	Сумський Будпр.
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 609

1	Прізвище	Лазаренко
	Ім'я	Паланея
	По батькові	Феофанівна
2	Помер(ла)	„7. липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	вдова
4	Вік	„ 57 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Холодногорська №5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Валяшниця
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Валяшна фр-ка.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 16.)

13	Адреса заявника	Суми Великобурківська №18
14	Підпис заявника	Арсасинченя
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ Формат А5—210×148

Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 610

1	Прізвище	Зінченко
	Ім'я	Пилагея
	По батькові	Василівна.
2	Помер(ла)	„ 8. липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 28 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Бромля.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Чорноробка.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Червоноборська райфінарна суми
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	катар запалення легенів. (додано лікарську довідку № 1932.)

13	Адреса заявника	Суми Холодногорська 45
14	Підпис заявника	Лазаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми 3-тя Фадєєвська —
14	Підпис заявника	Зимченкова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 611

Сумська рада — району — округи

11 місяця 1930 року

1	Прізвище	Ковальченкова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Семенівна.
2	Помер(ла)	10 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	85 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Гарбузівська № 8
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні брата —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	кравецького. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Зеленина № 4
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Атеросклероз міокарду. — (додано лікарську довідку № 2)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 612.

Сумська — рада — району — округи

11 місяця 1930 року

1	Прізвище	Прядунова
	Ім'я	Настя
	По батькові	Васильївна —
2	Помер(ла)	9 листопаду місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	90 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми — Жовтневська № 9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні зятя.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонера. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Земляки „Вільний шлях" —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старечська дряхлість (додано лікарську довідку № —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду та померлого

13	Адреса заявника	Суми Гарбузівська №8
14	Підпис заявника	Коваленка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумського рада — № 613

району

округи

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Семен
По батькові Якімович

„11" листопада 1930 року

2 Помер(ла) 9 листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 80 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харківська пров буд. Коваленка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	дворник. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Жилкам. буд. буд. Коваленка. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Жировідпечатавіе. — (додано лікарську довідку № 1995.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Харківська №7
14	Підпис заявника	Горлицька
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — № 614

району

округи

1 Прізвище Пінн
Ім'я Олександр
По батькові Терентійович. —

„11" листопада 1930 року

2 Помер(ла) „10 листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 57 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Роднянська №33 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хл боробства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	призовник —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	УР. 12 №33 —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти тифозне сапвалутя. (додано лікарську довідку № 2000) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Шишкарівська №9
14	Підпис заявника	Севастьянов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 615

Сумська рада ____ району ____ округи

„12" місяця 1930 року

1	Прізвище	Міколенко
	Ім'я	Микола
	По батькові	Олексійович —
2	Помер(ла) „12" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „22" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років.	
6	Громадянство	українн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумщ ґна Мишкопоселенська №6. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	ремщмир —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Радянське єдність —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 10) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумщ. Радянська №35
14	Підпис заявника	Шкут
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 616

Сумська рада ____ району ____ округи

„12" місяця 1930 року

1	Прізвище	Дойко
	Ім'я	Пелагея
	По батькові	Панасівна
2	Помер(ла) „9" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „30" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „____" років; Вік матері „____" років.	
6	Громадянство	українк. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Павленків Ялянівський р/р —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	господар. в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти рак шлунку — (додано лікарську довідку № 1994) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Кіліміївська №26
14	Підпис заявника	Н Шкіленкова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, район, округи

№ 617

1	Прізвище	Крилов
	Ім'я	Василь
	По батькові	Андрійович
2	Помер(ла)	11 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	45 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька ..... років; Вік матері ..... років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз легенів (додано лікарську довідку № 2014)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Павленків Ульянівського р-ну
14	Підпис заявника	Іванов
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, район, округи

№ 618

1	Прізвище	Кошелов
	Ім'я	Петро
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла)	13 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	70 (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька ..... років; Вік матері ..... років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Вири. Вирівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам,
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а чи якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	тесляр.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	пенсіо. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	вмер нагло. Звірізка м'язів 3/21 (додано лікарську довідку №)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	Суми Холодногорська Білоцерківська 2
14	Підпис заявника	Кравченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

„15" березня 1930 року

№ 619

1 Прізвище Колесникова, Ім'я Оксана, По батькові Сидорівна

2 Помер(ла) „15" березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 60 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „..." ...місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „ ... » років; Вік матері „ ... » років.	
6	Громадянство	українка. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Рабоче поле 22. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	одержувала пенсію з страхкаси. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Декомпенсований порок серця. (додано лікарську довідку № 47) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

„15" березня 1930 року

№ 618

1 Прізвище Шапенко, Ім'я Григорій, По батькові Григорович

2 Помер(ла) „13" березня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 60 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „..." ...місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „ ... » років; Вік матері „ ... » років.	
6	Громадянство	Українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Добровольна вул. 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	бригадир
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	текстильна ф-ка.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кульгова упадок сили по причині туберкульоза (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Кацарамівська, 622
14	Підпис заявника	И. Сорбін
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
_____ району
_____ округи

№ 621

1	Прізвище	Пляхтур
	Ім'я	Захар
	По батькові	Уллійович
2	Помер(ла)	15 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	70 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кацарамівська 26.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	живець —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	дома —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий маразм — (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
_____ району
_____ округи

№ 622

1	Прізвище	Ша Ковальчик
	Ім'я	Віталій
	По батькові	Мефодійович
2	Помер(ла)	16 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	» (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 " серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 22 » років.	
6	Громадянство	українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми-Дитячі ясла. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а саме якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	вибиральниця —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Дитячі ясла —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти женілій. — (додано лікарську довідку № 208.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Кавраїнівська №26
14	Підпис заявника	Т. З. Гичкіур.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Фійчи ясні. —
14	Підпис заявника	М. І. Коваленко,
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

„16" листопада 1930 року

№ 623

1	Прізвище	Нестерягова
	Ім'я	Тамара
	По батькові	Петрівна
2	Помер(ла)	„16" листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік (скільки повних років мав)	1р. 2 місяці
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Фійчи ясні. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	чорноробітник —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Червоноармійка ударник —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 207) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Інтоксікація. —

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

„16" листопада 1930 року

№ 624

1	Прізвище	Указанця
	Ім'я	Мертвонароджений
	По батькові	
2	Помер(ла)	„12" листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12." листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька „ 19 " років; Вік матері „ 19 " років.	
6	Громадянство	україн —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Шевченківська №9 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами ріді, держави)	дом. робітниця —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	робить по найму
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № 1134) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Дибячиясий —
14	Підпис заявника	Кандабрина
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — районну — округи

№ 625

1 Прізвище Мазуя
Ім'я Франциска
По батькові Йосипівна

„14" листопада місяця 1930 року

2 Помер(ла) „16" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 85 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Дворянська №. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Котельщик.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Жорелом — (додано лікарську довідку № 146.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Шевченківська №9
14	Підпис заявника	Екатерин Швец.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — районну — округи

№ 626

1 Прізвище Руденко
Ім'я Надія —
По батькові Михайлівна

„17 XI" місяця 1930 року

2 Помер(ла) „17" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 3 місяці » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" серпня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або дванадцятий б) Вік батька « 38 » років; Вік матері « 36 » років.	
6	Громадянство	українн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы, Добровольна №13
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Загальня №4
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — шкарлатина. — (додано лікарську довідку № 209.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми двороздільна №2 —
14	Підпис заявника	Дворжець
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 627

1	Прізвище	Онищенко
	Ім'я	Павло
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла)	„15" листопаду місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 24 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або—— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Рудківка. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Фонбоне —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	перетоніт на почві гангр. апендецита — (додано лікарську довідку № 2037)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Добровольна №13
14	Підпис заявника	Рудько
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 628

1	Прізвище	Зайченко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Герасимович
2	Помер(ла)	„18 листопаду місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 26 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або—— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 6 Новоселенська №9.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Котельщик —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	грудозна 2-х от. пневмонія — (додано лікарську довідку № 2042)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сумська Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 629

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Харламова
Ім'я Тамара
По батькові Івановна

„19" листопада 1930 року

2 Помер(ла) „18" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" листопада місяця 1920 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 25 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сум 6-та Никольщинська вул. №6.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	міщух
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Зелена брунея
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти менінгіт задавний. (додано лікарську довідку № 1159) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 2 Смоленківська №5
14	Підпис заявника	Ф Заїченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 630

Сумська Міська рада
району
округи

1 Прізвище Дунічевський
Ім'я Сергій
По батькові Леонтійович

20 „ листопада місяця 1930 року

2 Помер(ла) „19" листопада місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 70 » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Рабочий пр. 7-5.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримував син
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сам жив на зарплату по праці рахівника пра Того сам помер одержуючи пенсію 26 карбованців
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	померший - пенсіонер Держстраху
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий маразм та міокардит (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 6-та Ковпаківська №6
14	Підпис заявника	Корнієнко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 631.

1	Прізвище	Гончаренко
	Ім'я	Сидор
	По батькові	Гнатович
2	Помер(ла)	19 Листопад місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	80 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	"____" місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Шишкартівська вул. № 30.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманню сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	з заробітку по фаху лимарника (сам.)
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Машинобуд. зав. ім Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Старческа слабість (додано лікарську довідку № 48)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Дудічевська Марія Павлівна м. Суми Радянська вул. №5
14	Підпис заявника	М. Дудічева.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 632.

1	Прізвище	Альтшулер
	Ім'я	Сіма
	По батькові	Аронівна
2	Помер(ла)	21 липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	4 місяці (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося	9 липня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 26 » років.
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Лебединська №25
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	безпосередніх.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Артіль праці Кустар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	кішечна інтоксікація. (додано лікарську довідку № 49)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	сам, Сумська обл. Західна 2а, фортечна Шишкарівка вул. 30
14	Підпис заявника	Заявник
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 633

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Лонгевський
	Ім'я	Валерій
	По батькові	Олександрович
2	Помер(ла)	„21" листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„2." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або.....; 6) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Врангелівська №1/
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	слісар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Вир —
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № 1)

13	Адреса заявника	Суми Лебединська №25
14	Підпис заявника	Заявник
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 634

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Яхілевський
	Ім'я	Валерій
	По батькові	Григорович
2	Помер(ла)	„21. листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ ” (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „23." грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або п'ятий; 6) Вік батька „ 32 ” років; Вік матері „ 26 ” років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська №47 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	токарь
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Суми автобаза
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	недоношений
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	(додано лікарську довідку № бм —)

13	Адреса заявника	Суми Харитоненківська №9
14	Підпис заявника	Гороховцулина
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — район — округи

№ 635

1	Прізвище	Гороховцулина
	Ім'я	Долина
	По батькові	Гнатівна
2	Помер(ла)	„21" квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 89 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харитоненківський пер №10 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	безпритульна —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	нищка. — у старчиха.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	дизентерія мішана

13	Адреса заявника	Суми Заводська №64
14	Підпис заявника	Войцура
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — район — округи

№ 636

1	Прізвище	Дорошенко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Кондратійович
2	Помер(ла)	„21. квітня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 2 ½ р. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Чернігівська №2 на утриманні бабки
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	хлібчина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	чернігівка в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	конвульсії.

13	Адреса заявника	Суми Бахметівський пер №10
14	Підпис заявника	Гарова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 637

1	Прізвище	Гончаренко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Харитонович
2	Помер(ла)	„22" червня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„73" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Білопільська №19
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	сторож. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумська ер-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порок серця. (додано лікарську довідку № 11)
	або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Гончарна №2
14	Підпис заявника	Дорошенк.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 638

1	Прізвище	Федос
	Ім'я	Андрій
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла)	„2" липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„81" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн-
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Комсомольська. Вишн. пров. №5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	фармацевт —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Аптека №5 —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	параліч серця — (додано лікарську довідку № 3/25)
	або підкреслити: мертвонароджений, сголошений від суду за померлого	мимо —

13	Адреса заявника	Суми Вільної площа №9
14	Підпис заявника	За Гуменський
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Вільна. Поселен. №5
14	Підпис заявника	Люди
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська Міська рада ____ району ____ округи

„23" Листопада місяця 1930 року

№ 639

1	Прізвище	Іванов
	Ім'я	Степан
	По батькові	Іванович
2	Помер(ла) „22 Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „44" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Роменська вул. №4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Чоботяр
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Пенсіонер як інвалід 2 групи
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Чоботяр.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень III ст. (додано лікарську довідку № 50.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська міська рада ____ району ____ округи

„23" Листопада місяця 1930 року

№ 940

1	Прізвище	Чеховська
	Ім'я	Валентина
	По батькові	Лазаревна
2	Помер(ла) „22 Листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „5" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста б) Вік батька „43" років; Вік матері „40" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Куліковська 51.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	службовець. пом. вет. лікаря.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумміськрада
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти скарлятина (додано лікарську довідку № 211.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	пенко Ганно Мартофіївна петиція.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 641

1	Прізвище	Осіпова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Ониківна
2	Помер(ла)	„23 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 96 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн-
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кавалерійська №3.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	дом. господар-
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	дома-
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческая слабость (додано лікарську довідку № 79) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	П. Чефовська
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 642

1	Прізвище	Бондаренко
	Ім'я	Яків
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла)	„23 місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 6 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн-
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Об'єднавілина №89
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	хлібороб. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	господарюч в себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти кор. у. Запалення легкі (додано лікарську довідку № 15) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Жаваронкова №3
14	Підпис заявника	Пархутько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 643

1	Прізвище	Опанасенко
	Ім'я	Раїса
	По батькові	Іванівна
2	„25" місяця 1930 року	Помер(ла) „25" місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 11 місяц. (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 3 " грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 26 " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Роменська №15
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	дітивид.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Фізкультура пункт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Волій після кори (додано лікарську довідку № 80)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Добровольчна №39
14	Підпис заявника	Н Бокрєєва
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 644

1	Прізвище	Семінська
	Ім'я	Любов Олексіївна
	По батькові	
2	„28" Лютого місяця 1930 року	Помер(ла) „25" Листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ „ (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 5 " Січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ 29 " років; Вік матері „ 23 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Роменківська вул. № 9
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманню батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	батько чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Червонозоряна рафінарія
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	порушення харчування (додано лікарську довідку № 8/н)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Кооперативна 14/5
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — районну — округи

№ 645.

1	Прізвище	Акименко
	Ім'я	Порфирій
	По батькові	Никифорович
2	Помер(ла)	25 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	72 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... років; Вік матері „ ..... років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Гарбузівська вул. №6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	тесля
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з заробітку та фаху теслі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	гіпертрофічний цироз печінки (додано лікарську довідку № 93.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Харківська 14 —
14	Підпис заявника	Моя Мирна Надежда
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3812.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — районну — округи

№ 646

1	Прізвище	Акименко Уляна
	Ім'я	Порфирій Віктор
	По батькові	Никифорович
2	Помер(ла)	14 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	(скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або семиверній. б) Вік батька „ 29 років; Вік матері „ 28 років.	
6	Громадянство	українк.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми - Шишкарівська 62
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	виключений —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Пролетар.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Менінгіт гідатний — (додано лікарську довідку № 1154.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Гарбузівська №6 —
14	Підпис заявника	Акимінко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

№ 647

1	Прізвище	Кляхтур
	Ім'я	Микола
	По батькові	Макенлович
2	Помер(ла)	„25" місяця березня 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 4р — " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2 Фабричний пров пер 22
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	тесляр —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітний
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № 647) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Запалення легенів

13	Адреса заявника	Суми Шишкарівка 62
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ... району ... округи

№ 648

1	Прізвище	Вовіна-Голубовська
	Ім'я	Серафіма
	По батькові	Юліївна.
2	Помер(ла)	„26. місяцяду місяця 1930. року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 28 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Вільхове місечко —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хлоборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	немібниця.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	безробітна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № 332) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	воєдо чоловіком.

13	Адреса заявника	Сумы 2 Добровільч. пер. № 22
14	Підпис заявника	Пекарь
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 649

1	Прізвище	Федос
	Ім'я	Олександр
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „24" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „21" вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 32 » років; Вік матері « смерзла — » років.	
6	Громадянство	українець.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Кулішівська №13 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дружка —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	столяр.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти загальне виснаження (додано лікарську довідку № 94.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Військове - місцеве —
14	Підпис заявника	Сумської середньої школи №2 — фінансист — в Кулішівці.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 650

1	Прізвище	Яковлєва
	Ім'я	Варвара
	По батькові	Миколаївна
2	Помер(ла) „27" листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 30 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україна.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Воскресенська —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	инженер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Лісогрела —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів — (додано лікарську довідку № 28) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Куліківська №3
14	Підпис заявника	Гордос
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 651

1	Прізвище	Монсеєнко
	Ім'я	Варвара
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) „24. липня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 35 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Терешківка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 2088.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	перелякіт

Сумська рада ____ району ____ округи

№ 652

1	Прізвище	Лазаренко
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Степанівна
2	Помер(ла) „29. липня" місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 11 місяців " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 20. " грудня місяця 1929 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта. б) Вік батька „ 32. " років; Вік матері „ 29 " років.	
6	Громадянство	українн. -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Виконк. посел. Свободенський пр/
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	техпер. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ____ (додано лікарську довідку № 12 —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	кір, запалення легенів. -

13	Адреса заявника	Суми Ві ленінська 91 —
14	Підпис заявника	Бардакова
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада району округи

„29" липня 1930 року

№ 653 / 116

1	Прізвище	Убогуленко
	Ім'я	Пелагея
	По батькові	Опанасівна
2	Помер(ла)	„28" липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 25 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україна —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Косівська вулиця №46 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сама —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумський цукровий завод —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця. (додано лікарську довідку № 2101.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Свободський пер. №1
14	Підпис заявника	Макаренко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада району округи

„29" липня 1930 року

№ 654

1	Прізвище	Макаренко
	Ім'я	Федір
	По батькові	Павлович
2	Помер(ла)	„27" липня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 42 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україна —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Вилон. пров. 2 (2 Центральна вулиця)
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	живець —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульозний перитоніт (додано лікарську довідку № 2094) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Харківська 46
14	Підпис заявника	Кисуленкова
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 655

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Глозлов
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Михайлович
2	Помер(ла) „24" липня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „22" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Вишн. пров. Заєдинки 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Маляр
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Сельмаш
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Забито (додано лікарську довідку № 3/25) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Доброволимна 46
14	Підпис заявника	Юрманов
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 656

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Наталуха
	Ім'я	Олімпіяда
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла) „29" липня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „58" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харківська пл. Вистроми 6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти крупозне запалення легень (додано лікарську довідку № 2166.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Вилян. пров. Заєчанський 7/8
14	Підпис заявника	Ф. Кузьменко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
„1 грудня місяця 1930 року

№ 657

1	Прізвище	Галушка
	Ім'я	Явдокія
	По батькові	Андріївна
2	Помер(ла) „30 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2½ р. „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2 Лепехівська №24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	свердловщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Дизентерія — _____ (додано лікарську довідку № 215) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Харківська вул. №19
14	Підпис заявника	Е. Шатенко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
„1 грудня місяця 1930 року

№ 658

1	Прізвище	Євтушенко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Василівна
2	Помер(ла) „30 листопада місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 56 „ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Україн —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Берестовська №36.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	кіно-механік. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Кінобаза Сумщини —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Крововилиття до мозку 2112 — _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 2. Петропівська 24 –
14	Підпис заявника	Галушка А
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

№ 659 / 119

1	Прізвище	Янчик
	Ім'я	Михайло
	По батькові	Павлович –
2	Помер(ла)	„1" грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 38 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українін. –
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Садова №6. –
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	одержував пенсію зі Сумського – Райсо. –
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз легенів. (додано лікарську довідку № 16)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Берегівська №36
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

№ 660

1	Прізвище	Охрименко –
	Ім'я	Лідія –
	По батькові	Степанівна
2	Помер(ла)	„29 листопада місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 23 " років.	
6	Громадянство	українін. –
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Берегівська №5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. батька. –
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	вчащ. лінотипник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Селмаш –
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	запалення? (додано лікарську довідку № 73)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Сєдова 16
14	Підпис заявника	Павло Янчук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 661
120

1 Прізвище Сущенко
Ім'я Олексій
По батькові Нікіфорович

„2" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „1" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 37 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Укрпромторг
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти паралич лівої полов. тіла ——— (додано лікарську довідку № 45) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Куровська 15
14	Підпис заявника	Огрель
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3877.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
районуокруги

№ 662

1 Прізвище Загальний
Ім'я Дмитро
По батькові Якимович

„3" Липня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" Грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або пятне 6) Вік батька „ 34 „ років; Вік матері „ 31 „ років.	
6	Громадянство	українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Засумська 96
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманню батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	батько кашкерник-кустар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	у себе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сухотна Кишок ——— (додано лікарську довідку № 17) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Засумська 24
14	Підпис заявника	Павл. П. Сумська.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

№ 663

1 Прізвище Балабанов
Ім'я Олександр
По батькові Сергійович

„3" Грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „2" Грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „7" Вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або перша — 6) Вік батька « 26 » років; Вік матері « 20 » років.	
6	Громадянство	українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	(м. Суми) • Лука Красноп. пр
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	батько робітник ливарник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	завод ім Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти кишок — гострое запалення (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Д Завьяна
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
_____ району
_____ округи

№ 664

1 Прізвище Дяченко
Ім'я Микола.
По батькові Семенович

„4" Грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „3" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або шоста — 6) Вік батька « 43 » років; Вік матері « 33 » років.	
6	Громадянство	україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Свіцци —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернороб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Сумська ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти не встановлено — (додано лікарську довідку № 18) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* Харьковенко	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×143.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

„4" грудня місяця 1930 року

№ 665 / 122

1	Прізвище	Сущенко
	Ім'я	Григорий
	По батькові	Иванович
2	Помер(ла) „4" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „28" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	украінец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Вилит. посел. Заезд. №47
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	инвалід пенсионер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	одержував книги в Сумгорторге
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкулез легких (додано лікарську довідку № 19) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Свердлова
14	Підпис заявника	Косиюченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумская рада / району / округи

„4" грудня місяця 1930 року

№ 666

1	Прізвище	Никитенкова
	Ім'я	Аулина
	По батькові	Кондратьевна.
2	Помер(ла) „2" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „83" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Украінка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Ильинская № 1
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні внука
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	токар-полуфаб.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти вмерла - старость (додано ~~лікарську~~ довідку № 3/25) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумы Вилюн. пос. Засумский чт
14	Підпис заявника	Сумченко
15	~~Голова ради~~ Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, ____ району, ____ округи

№ 664

1 Прізвище Фельдман
Ім'я Жертва нацизму
По батькові

2 Помер(ла) „2" грудня місяця 1941 року

„4" грудня місяця 1941 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „—" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" грудня місяця 1941 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третя — б) Вік батька „32" років; Вік матері „28" років.

6 Громадянство: українін.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Сумы, Харківська № 91.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): служив

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома): Артіль Лімар

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Жертва нацизму (додано лікарську довідку № ГК 26)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сумы Клочковская 107
14	Підпис заявника	Костенко
15	~~Голова ради~~ Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, ____ району, ____ округи

№ 668

1 Прізвище Костенко
Ім'я Василь
По батькові Іванович

2 Помер(ла) „3" грудня місяця 1930 року

„4" грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „Півтора місяця" (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „14" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або третя. — б) Вік батька „36." років; Вік матері „34" років.

6 Громадянство: українін

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Сумы Харківська трибі № 6

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): отделенец - посадник

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома): дома

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів (додано лікарську довідку № 216)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Залізнична №91
14	Підпис заявника	Дрьомаєв
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 669
124

1	Прізвище	Савченко
	Ім'я	Василиса
	По батькові	Макеївна
2	Помер(ла) „3" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 50 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця, ендоземна легенів в (додано лікарську довідку № 2120) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Замостя №17
14	Підпис заявника	оригінало.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 670

1	Прізвище	Міщенко
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Петрович
2	Помер(ла) „5" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 1р. 5 міс. " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 8 Неволоселенська №8.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батьків.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	крамовщик.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти кор запалення легенів. (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумська Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 671

1	Прізвище	Мічов
	Ім'я	Мертвонароджений
	По батькові	
2	Помер(ла) „4" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не проживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ... б) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Спаський шлях 41
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи, коштами рідні, держави)	чорнороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Червонокозяна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ... (додано лікарську довідку № 716) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	Зі Новоконотопська №17
14	Підпис заявника	Бондаренкова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

Сумська рада
району
округи

№ 672

1	Прізвище	Юлько
	Ім'я	Ганна
	По батькові	Василівна.
2	Помер(ла) „4" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 28 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не проживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „..." ... місяця 19... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Спаськ. шлях 4 Провул. 12
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чикальщика.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе,
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця — (додано лікарську довідку № 2128) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумський середньої школи ч 1 Пушкінська. №12
14	Підпис заявника	Юлько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 623

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Демченко.
Ім'я Дмитро
По батькові Величкович. —

„5" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „5" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 26 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „ років; Вік матері „ років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Плешивець Гадяцького р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано 15 грудня довідку № 8397) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сумський середньої школи ч 1 Пушкінська. №12
14	Підпис заявника	Юлько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 624

Сумська рада
районну
округи

1 Прізвище Пятаченко
Ім'я Пахій
По батькові Мойсеевич

„6" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „5" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 80 „ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька „ років; Вік матері „ років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Кам'янського пер №6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні племінниця —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий маразм. — (додано лікарську довідку № 15) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сум.Вупр
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Сумы Кожуховский пер 4 то
14	Підпис заявника	Слесарев
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ район ____ округи

№ 675

1 Прізвище Жалоріна
Ім'я Валентина
По батькові Василівна

„6" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „5" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ ____ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „ 32 " років; Вік матері „ 20 " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы Кулішівська 62,
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сортировщица
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	Утильсбыр
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти дистрофія ____ (додано лікарську довідку № 1257)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада ____ район ____ округи

№ 676

1 Прізвище Галушина
Ім'я Олена
По батькові Антонівна.

„6" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „5" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 5½ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ 6) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сумы 2 Лепехівська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сверловщика —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (адреса)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти вмерла нежит. — ____ (додано лікарську довідку № 676)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Куліжівська 42
14	Підпис заявника	Власну
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 677

Сумська рада
районуокруги

1 Прізвище Бондаренко
Ім'я Віктор
По батькові Савелійович

„7" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „7" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „1р-7міс." (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.....; б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. –
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2 Виконт поселення Свобод. пр/
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька –
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробн.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легенів. (додано лікарську довідку № 2) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 2 Петхівська 24
14	Підпис заявника	Гапушка
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 678

Сумська рада
районуокруги

1 Прізвище Карпенко
Ім'я Олена-
По батькові Федорівна

„7" грудня місяця 1930 року

2 Помер(ла) „6" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „10" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або вісімна – б) Вік батька „44" років; Вік матері „39" років.	
6	Громадянство	Україн. –
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 2 Жаманівська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері –
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	дом. робота –
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Врожд. слабість (додано лікарську довідку № 130) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Свободський пр/
14	Підпис заявника	с Богдарем
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумського рада — району — округи

№ 679

1	Прізвище	Логвіненко
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Васильович
2	Помер(ла) „7" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „28" січня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 24 " років; Вік матері „ 24 " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Засумська 33
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	лісництвом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Завод Фрунзе
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти гострий ентерит (додано лікарську довідку № 16) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми 2 Кампанівська 7
14	Підпис заявника	неїсьменна Харченко Ліндзена
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша ... Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 680

1	Прізвище	Мелнікова
	Ім'я	Єфросінія
	По батькові	Олексіївна
2	Помер(ла) „7" Грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 66 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми набережна р. Стрілки № 20.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні рятя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рятя службовець-рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	на будівництві з'єдноби Сумського р. (не встановлено)
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти недоховшись кишечника (додано лікарську довідку № 1.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Заводська 33
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] В. Ловейко — Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 681

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Зеленський
	Ім'я	Лаврентій
	По батькові	Жанвійович
2	Помер(ла) „9" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „85." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми при Миколаєв. церкви
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	сторож
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Миколаєвської церкви
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечеє виснаження (додано лікарську довідку № 52.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Київ Цитадельна № 5а. Набер. р. стр. №20
14	Підпис заявника	Мицик.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 682.

Сумська рада
районну
округи

1	Прізвище	Скакун
	Ім'я	Олександр.
	По батькові	Нарійович
2	Помер(ла) „7" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „3." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми - с. Терешківна Сумського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	органом.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дмитрієвський сільськогосп.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти шизерлапшина. (додано лікарську довідку № 217.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Стецьківський шлях перз №3
14	Підпис заявника	Михайло Шишкін
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	с. Терешківська Сумського р-ну
14	Підпис заявника	В Скакунова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 683

Сумська рада, району, округи

„9" грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Годлевська, Ім'я Маруся, По батькові Калістратівна —

2 Помер(ла) „8" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 67 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українк. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Поповичська вул —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	інвалід
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Рад Прим. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечеське виснаження (додано лікарську довідку № 523) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 684

Сумська рада, району, округи

„9" грудня місяця 1930 року

1 Прізвище Власов, Ім'я Михайло, По батькові Трохимович —

2 Помер(ла) „7" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 75 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	украін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти склеротична пр. коронарна (додано лікарську довідку № 3138) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Пожежна ч/
14	Підпис заявника	Кононенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
район
округи

№ 685

1	Прізвище	Лютенко
	Ім'я	Трохим
	По батькові	Федорович.
2	Помер(ла)	„8. грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 24 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Кондратівка Роменського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз легенів. — (додано лікарську довідку № 3152 —)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Суми Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
район
округи

№ 686.

1	Прізвище	Мачорна
	Ім'я	Софія
	По батькові	Семенівна
2	Помер(ла)	„9. грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	„ 77 „ (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ „ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми, Роменська №39
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорнорот
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	Завод Сельмаш.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старческая дряхлість (додано лікарську довідку № 21)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Сумська Центральна лікарня —
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* —	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада Виборзький району округи

„10" грудня місяця 1930 року

№ 687

1	Прізвище	Вакал
	Ім'я	Роман
	По батькові	Іванович. —
2	Помер(ла) „10 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „65" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Виконавчеська 25.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сов и Труд".
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Хронічне запалення легенів та міокардиту — (додано лікарську довідку № 22) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Роменська 39
14	Підпис заявника	Дмитрій Нагорний
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* —	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада

округи

„10 грудня місяця 1930 року

№ 688.

1	Прізвище	Ульченко.
	Ім'я	Олексій —
	По батькові	Семенович. —
2	Помер(ла) „9. грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 1/2 р." (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ..... " ..... місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або ..... 6) Вік батька „ ..... " років; Вік матері „ ..... " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Громадянська №3. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	удівець —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	дома —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульозний менінгіт. — (додано лікарську довідку № 21) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Суми Вигонне пос селектна м 25
14	Підпис заявника	Вака Роман
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 689 / 134

1	Прізвище	Пилипенко
	Ім'я	Ананія
	По батькові	Іванович. —
2	Помер (ла) „10 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 - " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми 1 Обрив'ялівка вул —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	у справництва —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Ніі. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Запалення легких після Кори. — (додано лікарську довідку № 3) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Троїцька м 3
14	Підпис заявника	Ільченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 690

1	Прізвище	Удівченко
	Ім'я	Гнат
	По батькові	Никифорович. -
2	Помер (ла) „11" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 79 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Ген'ківська вул 71.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Кравецький. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Завод Фрунзе -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Злокачественна пухлина шлунка (додано лікарську довідку № 23) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Добровільська №75
14	Підпис заявника	Пилипенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Ген. Кондратюка №7
14	Підпис заявника	Андрій Кінчик
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 691

1 Прізвище Дегтярьова
Ім'я Марія
По батькові Яківлівна

„12" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „9" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 8 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Павлиші - Ічнянського р-ну.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом (війні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Саркома верхн. щелепи. (додано лікарську довідку № 3155)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 692

1 Прізвище Довгопол
Ім'я Олександр
По батькові Васильович

„12" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „9" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 19 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Довгополів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштом (війні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз пр. Колона (додано лікарську довідку № 3156)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	с. Пеньківка Шосткинського району
14	Підпис заявника	батько дитини неписьменний
15	~~Голова ради~~ Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 693

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Маталуха
Ім'я Катерина
По батькові Іванівна

„14" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „14" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4" грудня місяця 1930 року або червня б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „29" років; Вік матері „32" років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Пенківка №27
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	нічого —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Артілі „Робітник"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ексудативний — (додано лікарську довідку № б/м.) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Сумська Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 694

Сумська рада
району
округи

1 Прізвище Панасенко
Ім'я Григорій
По батькові Трохимович

14 XII місяця 1930 року

2 Помер (ла) „9" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 62 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Уляніївка. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	хліборобом
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	господар. в себе —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Жовтневська 24
14	Підпис заявника	Шапка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 695

Сумська рада ____ району ____ округи

1	Прізвище	Скляренко
	Ім'я	Марія
	По батькові	Лукинічна
2	Помер (ла) „14" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „100" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ____ місяця 19__ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	українн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Ковалівська вул.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (дні, держави)	пенсіонер.-одержувала кошти
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	з Сумсекції. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечість дряхлість. (додано лікарську довідку № 24) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Сумський Будинок
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 696

Сумська рада ____ району ____ округи

1	Прізвище	Казанська
	Ім'я	Віра
	По батькові	Прокопіївна
2	Помер (ла) „10" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „—" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „9" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ятий — в) Вік батька „30." років; Вік матері „28" років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Замостівська 46 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утрим. батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (дні, держави)	позаменник —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	текстильна ф-ка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти тяжкий загальний сухот (додано лікарську довідку № 78) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Ковалівська 4
14	Підпис заявника	Шумія
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 698

1	Прізвище	Жолнагдов
	Ім'я	Мертвонароджений
	По батькові	
2	Помер (ла) „12 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ “ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „12“ грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або сьома. в) Вік батька „40“ років; Вік матері „40“ років.	
6	Громадянство	Українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Харківська р. вул. 12
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утр. батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (відні, доживи)	нівець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Меблевий „Домкомбінат“
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	(додано лікарську довідку № 1260.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Жалківська 46
14	Підпис заявника	Коцацькій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 693

1	Прізвище	Рибальченко
	Ім'я	Василь
	По батькові	Іванович.
2	Помер (ла) „14 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „58“ (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ “ років; Вік матері „ “ років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Роменський шлях № 24.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (відні, доживи)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Сов „12 Років України Жовтня“.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Сипний тиф — (додано лікарську довідку № 3172)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Суми Комсомольська 12
14	Підпис заявника	А Мошковська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Чичикарівська Комінтерн. 8а
14	Підпис заявника	Герман
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада 25 (37) Вилучено
району
округи
16 грудня місяця 1930 року

№ 699

1	Прізвище	Сідоренко
	Ім'я	Степан
	По батькові	Петрович
2	Помер (ла) 16 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 66 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми пл. Свердлова 10
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від. держави)	будівельник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Червоний хрест
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Грип пневмонія
		(додано лікарську довідку № 3)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
16. XII місяця 1930 року

№ 700

1	Прізвище	Лонберт
	Ім'я	Фелікс
	По батькові	Вікентьевич
2	Помер (ла) 15 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік 2 (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українін.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Троїцька № 7
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти від. держави)	секретар
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Місцевий комітет Централ. лікарні
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	шкарлятина
		(додано лікарську довідку № 200)
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Свердлова площ. №10
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Фрунзе №1
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 701

1 Прізвище Рогач
Ім'я Абрам
По батькові Мойсеевич

16 грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 15 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 12 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українін

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми Засумська №10

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні батька -

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави): табельщик

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі): Завод Кузня -

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (є), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти туберкульозний менінгіт -
(додано лікарську довідку № 3145.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 702

1 Прізвище Князева
Ім'я Марія
По батькові Іванівна

17 грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 15 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 23 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українка -

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми Комсомольська №21 -

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: сама.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (ріллі, держави): чорнороб -

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі): Червонозірчина рафінарія. -

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти самогубійство.
(додано медичну довідку № 3/26.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Суми Засумська 120
14	Підпис заявника	Мкиш
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 423

1	Прізвище	Лук'яненко
	Ім'я	Макар
	По батькові	Степанович
2	Помер (ла) „14" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „83" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Україн-
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми, вул. Лебединська №1.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні синів-
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	пекар-
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	хлібозавод-
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечеська слабість (додано лікарську довідку № 82-) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Комсомольська 21
14	Підпис заявника	Пономаренко Павло Семенович
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* ———	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 404

1	Прізвище	Семенихін
	Ім'я	Іван
	По батькові	Григорович-
2	Помер (ла) „14" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „49" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „——" років; Вік матері „——" років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Фрунзенська 24
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	одержував пенсію з страхкаси
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти уущемлена грижа- (додано лікарську довідку № 6) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Лебединська 44
14	Підпис заявника	Лукяненко С.М.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, район, округи

№ 705

1 Прізвище Фролова
Ім'я Пелагея
По батькові Василівна

2 Помер (ла) „16" грудня місяця 1930 року
„17" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 68 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Лебединська 44
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чернород
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	Червонимирська цукроварня
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старечий маразм — 54
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Суми Воронежська 34
14	Підпис заявника	Заняття
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада, район, округи

№ 706

1 Прізвище Заняття
Ім'я Іван
По батькові Григорович.

2 Помер (ла) „17" грудня місяця 1930 року
„17" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 71 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Петрівська пл. №2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	одержував пенсію з страхкаси.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старечий маразм
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку № 706)

13	Адреса заявника	Суми Лебединська муж
14	Підпис заявника	Фролова.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Петропавлівська вул. №2
14	Підпис заявника	Бакшеєв
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи
18 „ Грудня місяця 1930 року

№ 707

1 Прізвище Іваненко
Ім'я Антоніна
По батькові Федорівна

2 Помер (ла) „18" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ — " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „3" Лютого місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „28" років; Вік матері „24" років.

6 Громадянство — українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Суми, Супрунівська 29.

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави) — батько - робітник-слюсар.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) — завод. ім Фрунзе (маш.буд.)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — капілярний бронхіт (додано лікарську довідку № 3.)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська Міська рада
районну
округи
18 „ Грудня місяця 1930 року

№ 708

1 Прізвище Ворона
Ім'я Микола
По батькові Іванович

2 Помер (ла) „17" Грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „29" років; Вік матері „35" років.

6 Громадянство — українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — м. Суми Фрунзенська 23

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави) — батько робітник - ковбасник

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі) — Масло-завод Суми УРК

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти — Шкарлатина (додано лікарську довідку № 221)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	бажко Панько Ф. Г. м. Суми Супрунівська 29
14	Підпис заявника	Шапко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	рабак
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

_____ рада
_____ району
_____ округи

18 Грудня місяця 1930 року

№ 709

1 Прізвище Ткаченко
Ім'я Катерина
По батькові Степановна

2 Помер (ла) 17 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя в) Вік батька „ 26 " років; Вік матері „ 26 " років.

6 Громадянство: українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): м. Суми Радянська вул. №15

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): батько живе з зарплати: робітник молокозаводу

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі): Маш буд. завод ім Фрунзе

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти паралич серця
(додано лікарську довідку №_____)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	бажко Ігнат а Ф. Г. м. Суми Троїцька 25
14	Підпис заявника	Ігнатко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	
	Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
_____ району
_____ округи

19 грудня місяця 1930 року

№ 710

1 Прізвище Фірсов
Ім'я Михайло
По батькові Яковлевич.

2 Помер (ла) 18 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 40 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „_____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „_____" років; Вік матері „_____" років.

6 Громадянство: украін.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми 2 Колесніківська №46

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: сам

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): робочий візник.

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі): сам робив.

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легенів.
(додано лікарську довідку № 5)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Барко Ткаченко Ст. Мак. Радянська № 15
14	Підпис заявника	Ткаченко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 711

1 Прізвище Коломазанова
Ім'я Варвара
По батькові Антонівна

„19" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „18" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 58 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Жіноча школа №4
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	маляр. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Артіль „Деснік"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Сипний тиф.

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

(додано лікарську довідку № 3186.)

13	Адреса заявника	Суми 2 Колесніківська 46
14	Підпис заявника	Кобзєва
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А$_5$ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 712.

1 Прізвище Демський
Ім'я Григорій
По батькові Михайлович —

„19" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 18 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 35 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Замостянська №21. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	надомництвом пенсією з Інвалідності —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	по інвалідності —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	туберкульоз легенів,

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

(додано лікарську довідку №)

13	Адреса заявника	Суми Кінна площ 54
14	Підпис заявника	Пономарь
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 713

1	Прізвище	Сорокіна
	Ім'я	Наталія
	По батькові	Петрівна
2	Помер (ла) 19 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 8 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Дзержинського 43 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька. —
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ма рідні, держави)	Заводу - хімія
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	Червоноармійська рас'їзна
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти гіперплазія. — (додано лікарську довідку № 222) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Кінна площ 21
14	Підпис заявника	Денисова
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

№ 714

1	Прізвище	Лаш-Завада
	Ім'я	Віра
	По батькові	Михайлівна
2	Помер (ла) 19 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 10 " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ____ " ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Привокзальна ил. №2
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померший або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти-ма рідні, держави)	слісар —
10	Де працював або служив померший або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	Завод Фрунзе. —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти перемежіт. (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

148

13	Адреса заявника	Суми Дзержінськ-43
14	Підпис заявника	П. Сорок
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 715

1	Прізвище	Калюжова
	Ім'я	Марія -
	По батькові	
2	Помер (ла) „19" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „24" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	українка -
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	— Суми. -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	зпідень. -
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти родині, держави)	зняла з комітів, що одержувала від громадян. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти —	пімокардит. - (додано лікарську довідку № 1236.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Суми Привокзальна №2
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 716.

1	Прізвище	Калюжова -
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер (ла) „19" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „—" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „18" грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька „—" років; Вік матері „—" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти родині, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти —	пезентія здашкісць — (додано лікарську довідку № 1285.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

149

13	Адреса заявника	Польовий будинок
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
22 грудня місяця 1930 року

№ 717

1 Прізвище Гребенік
Ім'я Віра
По батькові Петрівна.

2 Помер (ла) 22 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 62 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українка.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми Ізюмівська №3 –

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні сина –

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): чернозем –

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі): Укрмолодбудтрест –

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Декомпенсація мітрального пороку серця (додано лікарську довідку № 7)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Польовий будинок
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
22 грудня місяця 1930 року

№ 718

1 Прізвище Семенченко –
Ім'я Михайло
По батькові Степанович.

2 Помер (ла) 19 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 49 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українець –

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми. – вул. Фрунзе № 11

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: чоботник

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): з власного заробітку

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі): чоботник при Сумському Окр. здоров'ї

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти непрохідність кишок – 3199
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

150

13	Адреса заявника	Суми Замостянська 3
14	Підпис заявника	Гриценко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районуокруги

№ 719

1 Прізвище Кочетов
Ім'я Григорій
По батькові Степанович. –

„23 грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „20 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „53. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми. – Смецькічкий пр. 5 пр. 9. кв 5
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на власний заробіток
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на (ріді, державі)	точильщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	– кущар
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серця. – (додано лікарську довідку № 32010) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
районуокруги

№ 720

1 Прізвище Савіна
Ім'я Ольга
По батькові Миколаївна

23. Грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „22. Грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „68 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	росіянка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Суми Радянський майдан № 21
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманню дітей
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на (ріді, державі)	вдова-рахівник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Сумська міськрада
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти грип, старечий маразм (додано лікарську довідку № 11) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

151

13	Адреса заявника	Суми Центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

27 грудня місяця 1930 року

№ 721

1	Прізвище	Ввєнєв
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Васильович
2	Помер (ла)	23 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 62 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Дмитрієнкова 27.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на рідні, держави)	одержував пенсію Сумістрах- виси по інвалідності. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	брюшний тиф — (додано лікарську довідку № 6)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Точка Савіна Ю.В. Радянських мед. №21.
14	Підпис заявника	Ю. Савіна
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / району / округи

25 грудня місяця 1930 року

№ 722.

1	Прізвище	Пономарьов.
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Вікторович
2	Помер (ла)	24 грудня місяця 1930 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми, Покровська вул. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти на рідні, держави)	чернорабоч —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	лісопильний завод —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	заволокання легень (додано лікарську довідку № 220)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

152

13	Адреса заявника	Суми Дзержинського 24
14	Підпис заявника	Ткач.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 723

1	Прізвище	Наталуха
	Ім'я	Іван
	По батькові	Корнилиянович —
2	Помер (ла) „25" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „11" березня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „28." років; Вік матері „28" років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Лебединська №39
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	бойлер-кювель —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	промміцтва.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	загальне малокрів'я. —
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку № 20)

13	Адреса заявника	Суми Покровська №10 —
14	Підпис заявника	мати померлої Пилипенко —
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 724

1	Прізвище	Шаповалова
	Ім'я	Марія
	По батькові	Тимофіївна —
2	Помер (ла) „24" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 99 — " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Вільшанська №38 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	дочки — вдівражниця —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	Сиропковий цех Завода Фрунзе —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	старечий —
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	(додано лікарську довідку №——)

153

13	Адреса заявника	Суми Пленківська №39
14	Підпис заявника	Желіговська
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 725

Сумська рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Скігуєтова
Ім'я Галина
По батькові Карпівна.

„24" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) 26 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 55. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Плехановська №13а
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (діді, держави)	син - старійшина плянбюро -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Лісгосп. -
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку № 3221) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Виконкомівська 38. дочка
14	Підпис заявника	і Семиз Галина Карпівна
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* _____ *Секретар / Реєстратор* _____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 726

Сумська рада
_____ району
_____ округи

1 Прізвище Овсієнко
Ім'я Неля
По батькові Якимівна. —

„27" грудня місяця 1930 року

2 Помер (ла) „27" грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 67. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „____" _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Виконкомівська №57 -
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами (діді, держави)	син - пенсіонер.
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Артілька.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Легень туберкульоз. ? Хронічне запалення (додано лікарську довідку № 4) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

154

13	Адреса заявника	Суми Пожалівська вул 3а
14	Підпис заявника	А. Дяченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 724

1 Прізвище Перекозчикова
Ім'я Ганька
По батькові Олексіївна

2 Помер (ла) 24 грудня місяця 1930 року

2 24 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 33 " (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року або б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: одержувала пенсію зі страхкаси

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): —

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі): —

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Запалення мозку і його оболонок (додано лікарську довідку № 3220.)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Суми Виїзне поселення № 54
14	Підпис заявника	Овчинкова
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

№ 728

1 Прізвище Гудков
Ім'я Лаверій
По батькові Павлович

2 Помер (ла) 27 грудня місяця 1930 року

28 XII місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 4 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року або б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: Укр.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Зав. Гарячі

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: батько Гудков Павло Сафарович

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Безробітний зав. Гарячі

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі): зав. Гарячі

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: скарлатина, кахексія дифтерит (додано лікарську довідку № 3)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Суми Вербовська №5
14	Підпис заявника	Шевійкав-з
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сум. м. рада ____ району ____ округи

№ 729

1	Прізвище	Дорошан
	Ім'я	Дорофеєва
	По батькові	Тимофіївна
2	Помер (ла) "28" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "80" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	Укр.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Берестівська №38
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сина Ів. Андр. Дорошан
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, держави)	Зав. Аптеки служащий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (адреса)	Зав. Аптеки
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старечий маразм (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Зав. Аптеки
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумський рада ____ району ____ округи

№ 728

1	Прізвище	Юхта
	Ім'я	Іван
	По батькові	Андрійович
2	Помер (ла) "26" грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "58" (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "____" ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ в) Вік батька "____" років; Вік матері "____" років.	
6	Громадянство	українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Корбинці Недригайлівськ. р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	здобував прожиток сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошти ми рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (адреса)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти запалення легких Плюкарди (додано лікарську довідку № 5) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

156

13	Адреса заявника	Суми Берестівська 38
14	Підпис заявника	П. Дорошко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

Прізвище Дяченко
Ім'я Катерина
По батькові Тимофіївна

№ 731

29 грудня місяця 1930 року

Помер (ла) 25 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 36 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Покровська 15. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	одержував пенсію з стрех-каси. —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	померла серцева. — (додано лікарську довідку № 3225)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Пейленко Корф. Степ. Нова Андрій Біл. р-ну
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи

Прізвище Пелененко
Ім'я Тетяна
По батькові Антонівна

№ 732

29 грудня місяця 1930 року

Помер (ла) 25 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 18 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн.
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ястребенки. —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	—
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	—
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Contusio cerebri (додано лікарську довідку № 3229)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

157

13	Адреса заявника	Суми Покровська №29
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 733

1 Прізвище Старосельська; Ім'я Кузьма; По батькові Сергійович

2 Помер (ла) 27 грудня місяця 1930 року

30 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік 40 (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося — місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька — років; Вік матері — років.	
6	Громадянство	українін. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Шишкарівська №5 —
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам.
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства. —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	господарював у себе.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти зарізано поїздом. (додано лікарську довідку № 41н)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	Сумська центральна лікарня
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада — району — округи

№ 734

1 Прізвище Подольна; Ім'я Катерина; По батькові Олександрівна

2 Помер (ла) 30 грудня місяця 1930 року

30 грудня місяця 1930 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік — (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 9 грудня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — в) Вік батька 23 років; Вік матері 20 років.	
6	Громадянство	українін. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Подольний пер. №6
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	батько — шульмейстер —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі	вчився — в себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Вроджена слабість (додано лікарську довідку № 131)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

158

13	Адреса заявника	вул. Сароєнка Петра 4. с. Тимарів.
14	Підпис заявника	Стороженко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	Суми Подольський пер. №6
14	Підпис заявника	Подолько
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / район / округи — 30 грудня місяця 1930 року

№ 735

1 Прізвище Лісненко; Ім'я Василь; По батькові Григорович

2 Помер (ла) 29 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 1 місяць (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося 13 вересня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька 35 років; Вік матері 33 років.

6 Громадянство: українн.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми / Лепехівка 14

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні матери. — померло.

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): —

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одруженний (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: Запалення мозку (додано лікарську довідку № 95)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада / район / округи — 31 грудня місяця 1930 року

№ 736

1 Прізвище Таляренко; Ім'я Валентіна; По батькові Васильївна

2 Помер (ла) 30 грудня місяця 1930 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік 9 — (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: українн. —

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): Суми Жаткевичівський пер 17 —

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): дитяко-інженер —

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одруженний (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти: шкарлятина — (додано лікарську довідку № 225)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

159

13	Адреса заявника	Суми 1 Лепехівка пр-т
14	Підпис заявника	Лимченко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

„31" грудня місяця 1930 року

№ 737

1	Прізвище	Шкуратенко
	Ім'я	Нілля
	По батькові	Архипович. —
2	Помер (ла) „30 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „73" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Заміська 21
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина —
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	син — пенсіонер
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Текстильна ф-ка —
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старческая дряхлість (додано лікарську довідку № 6/м) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Залізничний пер 14
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ... Секретар / Реєстратор ...	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А, 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
районну
округи

„31" грудня місяця 1930 року

№ 738

1	Прізвище	Бондаренко
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Федорівна. —
2	Помер (ла) „30 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Україн. —
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми, Заміська 91.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	батько — обрубщик —
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Завод Фрунзе,
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Крупозн. (додано лікарську довідку № 226) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

160

13	Адреса заявника	Суми Об'єднання №21
14	Підпис заявника	О.Курного
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська рада
району
округи
„31" грудня місяця 1930 року

№ 739

1	Прізвище	Черепова
	Ім'я	Катерина
	По батькові	Вікторівна
2	Помер (ла) 30 грудня місяця 1930 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 32 — " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Суми Косівщівська 41
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сестри
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи кошт. ми рідні, державні)	сестра - друкарчукиня. -
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	Плодосемя.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Параліч серця та Крупозне Запалення легень. (додано лікарську довідку № 3234) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Заводська №91
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* — Бондаренко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада
району
округи
„ " місяця 19— року

№

1	Прізвище	
	Ім'я	
	По батькові	
2	Помер (ла) „ " місяця 19— року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ " (скільки повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — " ——— місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, державні)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Суми Кооперативна 11
14	Підпис заявника	Керепів
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₅ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

В даній книзі пронумеровано
та прошито 159
сто п'ятдесят
дев'ять
аркушів
Начальник відділу
Л.О.Сідоріна
05.01.95

19.06.06 р



13	Адреса заявника	Сумы Кондратьевская 11
14	Підпис заявника	Черепов
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ____ *Секретар / Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А₄ 210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

В даній книзі пронумеровано
та прошито 159
сто п'ятдесят
дев'ять
аркушів

Начальник відділу
_____ Л.О.Сідоріна
05.01.95

19.06.06р
Расторгли

Управління юстиції
Відділ державної реєстрації актів
цивільного стану
(назва, підпис, прізвище)
Серія 21109
Вересня 2006