ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil.

140

2
Г192

Р.7720
Опись 24
Справа 21

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

за 1922 рік.

Почата "01" серпня 1922 р.

Закінчена "31" серпня 1922 р.

Записи актів з 411 по № 633

Кількість аркушів 223

Р.7720
24
21

141

411

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Симбирск 1922 год

Запись

о смерти

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	411	239	172
2	Число, месяц совершения записи	1 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литвинова Анна Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 Мая в 10 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Симбирск Центрально-Московская ул. дом Чижова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	ран занятий		

142

Смерть 1/V-22г. 412.

№ граф		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суджанского 1922 год
		Запись
		о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	412	239	173
2	Число, месяц совершения записи	1 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Волкова Александра Алексеевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет		
6	Число, месяц и год смерти	31 Мая в 11 ч. вечера 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Суджа Заведение Брадом. д. № 15		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	девица.
11	Причина смерти	Старческий маразм	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Лопехина от 1/V-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Литвинова Антонина Никифоровна г. Суджа. д. Кровные Хуторской вол	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Литвинова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. при Делопроизводитель	

143

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании протокола дознания Нач. Милиции т. Ромашко.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Волкова Ульяна Максимовна г. Сумы Заводская 2 кв 5	
14	Место погребения	Захоронена на кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотную Волкову Ульяну по ее личной просьбе расписался [illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Мин вид. 2/VI-24 УВ

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	413	240	173
2	Число, месяц совершения записи	2 Июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бежьковский Владимир Валентинович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	1 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Ковалевская ул. № 4.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

144

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Комиссией служащих Отдела Управления за №48.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Безыковский Валентин Герасимович. г. Сумы, Ковалевская ул. №4.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Безыковский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Жилуправлением Делопроизводитель	

Нач. вед. 3/V-22г. 414

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	414	241	173
2	Число, месяц совершения записи	3 Июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Свайдак Тимофей Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 л.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Июня в 6 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Нижне-мещ. Успенская ул. д№ 2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же.		
9	Род занятий умершего	кр[illegible]		

145

Акт мед 3/VI-22 г. 415

№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суджанского 1922 год. Запись о смерти		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	415	241	174
2	Число, месяц совершения записи	3 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Киселев Варвара Сидоровна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти	31 Июня 9 ч. 30 м. умерла 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Суджа Богодуховская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:	
11	Причина смерти	Порок сердца		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет врачъ Кетчеев. № 2/VI-22.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Филипенко Петр Николаевич. г. Суджа Новая-мясо Колтуновская ул. дом 10.		
14	Место погребения	Новомогилевское кладбище.		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Филипенко		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. п-том Делопроизводитель		

146

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	девица
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяется. Уч. Сергеевский фельдш. №3/V-22, зам. №2.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Подлинное Степень Ивановна. г. Сумы Ахтырская.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Подп.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. пр-Шмидт Делопроизвод.	

416

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Сумском Управлении Сумского уезда 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	416	241	175
2	Число, месяц совершения записи	3 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Надточиева Ирина Федотовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	33 г.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Июня в 11 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Харьковская больница Городские спокойники.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тиф-хил		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

147

Вип вид 6/VI-22 г. 414

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Лебяжьем Кравцовом Сыромолотском 1922 год		
	Запись о смерти		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	417	241	176
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тарасова Варвара Кузьмовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодногорск. ул. Свободная №35.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	Замужняя
11	Причина смерти	сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Лопехина от 3/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Медунчев Кузьма Васильевич. г. Сумы Харьковская площ. Городские больницы	
14	Место погребения	Замощенное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Козак Медунчев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. п-том Делопроизводитель	

148

Губ. Нар. Отд. 6/V-22г. 418

№ граф		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год **Запись о смерти**		
		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	418	241	177
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Клюшникова Наталия Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1922г. 6 часов дня		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Надьярная ул. №15.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
				Замужняя.
11	Причина смерти	Сыпной тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Владимиром Никаноровым.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тарасов Игнат Сергеевич. г. Сумы Холодная гора Ворошиловская ул. №35.		
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Тарасов		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Уездным Отделом ЗАГС		

149

Акт акц. 6/07-22г. 419

№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год. **Запись о смерти**			
1	№ записи	Общий: 419.	Для мужского пола: 242	Для женского пола: 177.
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кацан Иосиф Кириллович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы ул. Новопоселенская ул. № 33.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	чернорабочий		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
			Замужем.	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера с Маньшика.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ключников Анатолий Иванович. г. Сумы Народная ул. № 5		
14	Место погребения	Городское кладбище.		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ключников		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. уч. [illegible] Делопроизводитель [illegible]		

150

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	Кровоизлияние мозговой оболочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Участковый врач Захонов. 5/6-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петров Григорий Дворовый. г. Орел 2-я Новосельская №33.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. п/отд. [illegible] Делопроизв. [illegible]	

Выписку 6/07-22г. 420

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суйисполкома 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	420	242	178
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Карпова Клавдия Гавриловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 недели.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Ильинская ул. №20.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

151

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Мирянин.
11	Причина смерти	несвоевременно- роженн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Сумского Профессион. союза работник транспорта за № 87 6/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карпович Лаврентий Михайлович. г. Сумы Ивановская ул. № 20.	
14	Место погребения	Засумское кладбищ.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гавриил Карпович	
17	должностных лиц, ившихся запись	Завед. подотделом Делопроизвод.	

Вып. выд. 6/VI-22г. 421

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	421	243	178
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лапушенко Василий Иларионович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 3 г.		
6	Число, месяц и год смерти	3-Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Сумская городская больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятий.		

152

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост.	
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Участковый Городской больницы за № 63 3/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Покинцю Степан Иванович. г. Сумы Городская больница.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания	Извещен отц. Содержится чума.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	должностных лиц, ивших запись	Завед. п/отд. Делопроизвод.	

Акт. акц. 6/VI-22 г. — 422

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния 12

при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	422	244	178
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Ермоленко Михаил Степанович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Набережная р. Стрелки д. № 11.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятий		

153

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф и осложнение на легкие	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Фельдшером Овчинниковым 6/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Брюховецкий Александр Михайлович. г. Сумы Набережная р. Ятрани № 11	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Брюх	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. м/пой Шелиш Заведующий	

423

13

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	423	245	178
2	Число, месяц совершения записи	6 Июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Черевко Никита Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Судженская ул. № 13.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	Слесарь.		

154

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена 1
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Кацальщикова. 4/II-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Перевощ Александр Никитич. г. Сумы Садовская ул. №19.	
14	Место погребения	Христианское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Перев	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Зав. Мертвецкой Районный нар. вод.	

424

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при Отделе Управления Сумского района 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	424	245	179
2	Число, месяц совершения записи	4 Июл.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шестакова Анна Павловна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Мадьярская ул. №10.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	Дом. занятия.		

155

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова.
11	Причина смерти	возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Участковым врачом Мельниковым 4/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Храмовская Анна Петровна. г. Сумы Нагорная ул. №10.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Храмовская.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. [illegible] [illegible]	

Сумы 7/VI 22г. 425

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	425	245	180
2	Число, месяц совершения записи	7 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лисейниченкова Мария Яковлевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июня в 8 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Нагорная ул. дом 74/76		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

156

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		–	вдова
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение фельдшера Аполькова 497/IV-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевченко Иван Васильевич г. Сумы Гончарная № 74/76	
14	Место погребения	Лукашевское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отд. Шевченко Делопроизводитель	

Вып. свид. 8/IV-22 426

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского у. 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	426	245	181
2	Число, месяц совершения записи	8 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шевченко Евдокия Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 л.		
6	Число, месяц и год смерти	† 7 Июня в 9 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Новые - мебел. Департаменты ул. Спасенников пер. № 1		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	домашн. занятия		

157

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужняя
11	Причина смерти	Воспаление почек. Удостоверение фельдшера Антоловского 478/5.-22г.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Михаил Семенов. г. Сумы Суворовская ул. д. №12.	
14	Место погребения	Новомещанское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Бондаренко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. п/о — Дактилограмма	

Сим. вид 8/V 22г. 424

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумгорсовета 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	424	246	181
2	Число, месяц совершения записи	8 Июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лунев Иван Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июня в 8 ч. вечера 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Обуховская ул. дом Архипенских.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-ест.		
9	Род занятий умершего	Вахтер.		

158

10		женский
11		Каменная улица
12		Запись произведена с слов заявителя Жильцова 12 VI 1942.
1		Бурлацкая, Николай Дмитриевич. Сторож Образовательного Подотдела. Семидесятилетнего возраста

Бир. инд. 9/IV-22 г. 428

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Исполкоме Управления Сызранского 1922 год

Запись

о смерти

№№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	428	247	181
2	Число, месяц совершения записи	8 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Федоренко Никита Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 Июня в 6 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сызрань Новорыночная ул. д. 28 -		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же.		
9	Род занятий умершего	—		

159

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат.	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Записи произведена на основании справки выданной Н=ным Милиции 1=го Участка 10 июня 1922.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Братущенко Николай Андреевич. г. Сумы Добровольная ул. д. Братущенко	
14	Место погребения	Коммунистическое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Братущенко	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Зав. п/с Шевченко	

Сум. мед. 9/05-22 г. 428

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Исполкоме Управления Сумщины 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	428	247	181
2	Число, месяц совершения записи	8 Июня,		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Федоренко Никита Дмитриевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет		
6	Число, месяц и год смерти	8 Июня в 6 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Набережная ул. д. №20		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут же.		
9	Род занятий умершего	—		

160

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	
11	Причина смерти	сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Воскресенского 478/12-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Абрамова Анна Ивановна г. Сумы Надеждинская ул. д.№20.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотностью Абрамовой расписался по личной просьбе расписался Бобков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

429

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	429	248	181
2	Число, месяц совершения записи	9 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Семенцов Евгений Владимирович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июня 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Миллионная ул. д.№25		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же.		
9	Род занятий умершего	приказчик		

161

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании постановления Народного Судьи 2-го Участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Семенцовым Александром Авраамовичем. г. Сумы Германовский пер. дом 22	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Семенцов	
17	Подпись должностных лиц, совершающих запись	Зав. пр. [illegible] Делопроизвод. [illegible]	

Нар. Соц. 9/VI 22г. 430

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	430	248	182
2	Число, месяц совершения записи	9 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Самелеева-Евдокия Михаиловна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	37 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июня в 1 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Троицкая ул. д. 54		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

162

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	Замужняя.
11	Причина смерти	Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача от 9/XI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гомелей Конкретий Иванович. г. Сумы Троицкая №4	
14	Место погребения	Старое кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Х Гомелей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр-Жилищ Делопроизвод	

431

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1.	№ записи	431	249	182.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литовченко Петр. Тимофеевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 г.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковский губ. Изюмского уез.		
9	Род занятий умершего	—		

163

№ граф			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 759	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лутаво-Харьковское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	[illegible]	Зав. пр- Делопроизводитель	

432

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	432	249	183
2	Число, месяц совершения записи	10 21 июня		
3	*Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Ткаченко Мавра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 г.		
6	Число, месяц и год смерти	27 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Харьков.		
9	Род занятий умершего	—		

164

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Тифозный паратиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение по Центральной больницы 1а № 759	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лугано-Вознесенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	[illegible] делавшего заявление	Центральная больница	
17	[illegible] ных лиц, [illegible] запись	Зав. пр. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

433

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Луганского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	433.	250	183.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Зюзин Дмитрофан Ильич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 г.		
6	Число, месяц и год смерти	27 Мая 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Луганск Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежская губ		
9	Род занятий умершего	—		

165

№ граф			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы № 759	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лутаго-Карантинное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностного лица, составившего запись	Зав. п/с [illegible] Делопроизвод [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 434

при Отделе Управления Сумского 1923 год.

№№ граф

Запись

о смерти

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	434	251	183.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Фоменко Филипп Андреевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	27 Мая 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	[illegible]		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

166

435

№№ граф		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумгорисполкома 1922 г. год
		Запись
		о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	435	252	183.
2	Число, месяц совершения записи	10/11 июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Цезарь Иван Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 л.		
6	Число, месяц и год смерти	27 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	—	—	
11	Причина смерти	Рана в грудь		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение гу Центральной больницы № 759		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница		
14	Место погребения	Лучано-Казаровское кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр-ъ Делопроизводитель		

167

436

№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумпищами 1922 год **Запись о смерти**		
1	№ записи	Общий: 436	Для мужского пола: 252	Для женского пола: 184
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Головина-Заводская Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 л.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежская губ. Купянский уез.		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего	—	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сыпной тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы 14 № 709		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница		
14	Место погребения	—		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. п/п — Мельник Делопроизвод.		

168

434

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	437	252.	185
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литвиненская Наталия Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы, Николаевская муж. сад. дом		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —	
11	Причина смерти	Возвратный тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 759.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.		
14	Место погребения	Сумское Кладбище.		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр. Дежурный.		

169

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение по Центральной больнице № 3759.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лучано-Дворянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр. [illegible] Делопроизвод. [illegible]	

№ 438

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

граф. №№

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	438	253	185
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Валуенко Фома Федосеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Мая 1922 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

170

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Разрыв сердца при перитонитах	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы За №759	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. п/п — Дежурный врач	

439

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	439	254	185
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Журавлев Александр Михеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 л.		
6	Число, месяц и год смерти	31 Мая 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сарапиевский уб		
9	Род занятий умершего	—		

171

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		–	–
11	Причина смерти	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы за № 759.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лукино-Лазаревское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, выдавшего свидетельство	Центральная больница. Зав. пун	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Делопроизвод.	

446.

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Кушнаренк. 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	440	254	186.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Горелова Евдокия Тимофеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Бирск Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Бирск Гончарная ул. д. №55		
9	Род занятий умершего	Чем. занятия		

172

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы за №759.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Курско-Казанское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись [illegible] делавшего	Центральная больница	
17	[illegible] должностных лиц.	Зевакуп- [illegible] Делопроизвод [illegible]	

441

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского [illegible] 1929 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	441	255	186
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Алексеенко Иван Михайлович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	59 л.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июня 1929 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курский губ. хутор Азбикиов		
9	Род занятий умершего	—		

173

№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год. Запись о смерти		
1	№ записи	Общий 442	Для мужского пола 255	Для женского пола 187.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Никулина Мария Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавская губ Миллионовский уез.		
9	Род занятий умершего	—		
10	Семейное положение умершего		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	Дезентерия.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 759		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.		
14	Место погребения	Лучано-Покровское кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр- Делопроизвод.		

174

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение по Центральной больнице за № 759.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лучанинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр-	

443

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Симферополь 1922 г. год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	443	255	188
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Черненкова Софья Николаевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Бумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Таврическая губ Симферопольского уе		
9	Род занятий умершего			

175

№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Пензенск. 1921 год. Запись о смерти		444
1	№ записи	Общий: 444	Для мужского пола: 256	Для женского пола: 188
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гафаров Карпо		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июня 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Пенза Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пензенская губ		
9	Род занятий умершего			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	
11	Причина смерти	острое кишечное заболевание		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы № 1759		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница		
14	Место погребения	Лучано-Варановское кладбище		
15	Особые примечания			
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр. [illegible] Делопроизводитель [illegible]		

176

Вин. окр. 12/07 22г. 445

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

№№ граф.

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	445	257	188
2	Число, месяц совершения записи	12 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бондарев. Георгий Семенович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня в 7 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Сумского у. и у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-зде		
9	Род занятий умершего	—		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой.	
11	Причина смерти	Возвратный тиф. Удостоверение по Центральной больнице № 759.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лучано-Озерковское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. м/ч — Фельдшер.	

177

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
11	Причина смерти	Катар желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача 4-го участкового Сейменя О.Н.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Азондарев Семен Михайлович г. Сумы Соборная № 3	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Баскарев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. пр-Мельник Делопроизвод [illegible]	

Акт. вид 13/V 22 г. 446

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	446	258	188
2	Число, месяц совершения записи	12 Июня.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Мельник Андрей Парфеньевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июня в 12 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодногорская ул. д. №45		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-нев		
9	Род занятий умершего	текстильщик		

178

№№ граф.		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: холост. / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	туберкулез легких
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Лазарева 9/II/23-22.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мельник Никифор Тарасович. г. Сумы Комсомольская ул. д. № 45.
14	Место погребения	Холодногорское кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мельник
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр- Мельник Фельдшерица

Подотдел записей актов гражданского состояния 444

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 г. год

Запись
о смерти

1	№ записи	Общий 447	Для мужского пола 258	Для женского пола 189
2	Число, месяц совершения записи	13 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Олейникова Софья Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня 6 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Пушкаревский пер д. Чудновой.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

179

№ № граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Судмилиции 1922 г. год **Запись о смерти**		
1	№ записи	Общий: 448	Для мужского пола: 258 — Для женского пола: 190
2	Число, месяц совершения записи	13 Июня	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лазаренкова Мария Семеновна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 г.	
6	Число, месяц и год смерти	3 Июня 12 ч. 30 м. дня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Клинодиагностическая ул д № 27	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена — замужняя
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Ложенкина от 13/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Фельдшером Тимофеевым Феоктистовым г. Сумы Новосельская д № 9.	
14	Место погребения	Загородское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Фельдшер Тимофеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр. Сапожников Делопроизводитель	

180

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен — / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена — Замужняя
11	Причина смерти	Сыпной тиф
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Н Н-ва Жилищ 1-го Райи 3а № 2886
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гладышевым Григорием Ивановичем. г. Сызрань Благовещенская д № 27.
14	Место погребения	Новокладбищенское кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гладышев
17	Подпись должностных лиц, совер[шившего] запись	Зав. пр-Мест Отд[ела]

Книга 291-22 — 29

№№ граф. 449

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сызранского у. 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	449	259	190
2	Число, месяц совершения записи	13 Июня.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Жуков. Филипп Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	81 г		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня в 6 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г Сызрань Суворовская ул д № 3		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут жил.		
9	Род занятий умершего	—		

181

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Записи произведена на основании протокола опознания Н-ки Жилищ 1-го Рай Отд	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Марков Иван Фунтиковский г. Сумы Суджанская ул. д. №3	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Юрков.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. ЗАГС Мельник Делопроизводитель	

Акт. Смер 14/VI 22 г. 450

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	450	260	190
2	Число, месяц совершения записи	14 Июня		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тарасенко Михаил Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июня. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Ямская площадь дом Кивенкова		
9	Род занятий умершего	—		

182

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	отек гортани	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Мухарубергов. от 13/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кондратьев Андрей Иванович г. Сумы Харьковская ул. д.№43.	
14	Место погребения	Заельцовское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кондратьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	зав. пр- Шишкин Комиссаренко	

Вып. сид 1915-22гг. 451

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	451	260	191
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Стародубова Мария Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня в 8 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодная гора соб. дом		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

183

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старческое истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Медынского № 14/5-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шкурей Григорий Семенович г. Сумы Курочкинская ул. д. №35	
14	Место погребения	Кладбищенская церковь	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шкурей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. п/б Шишкин Делопроизводитель	

Сумский отд. 11/5-24 г.

452

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Сумском Управлении Сумского уезда 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	459.	260 -	199
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Дорошенко Елизавета Григорьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	79 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня. в 2 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Вознесенская ул. д. №17		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

184

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	вдова
11	Причина смерти	Старческий	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Комиссариата Суммеркомздрава За № 496.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дворянкин-Григорий Михайлович. г. Сумы Пл. Свободы уг. ул. № 17.	
14	Место погребения	Новомосковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Мо- Делопроизвод	

Подотдел записей актов гражданского состояния 453

№№ граф. при Сумском Управлении Судебно-санитарной 1922 г. год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	453	261	192
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Вильский Валериан Викторович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 6 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Комиссаровская ул. № 23.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же.		
9	Род занятий умершего	самоубийца		

185

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справлялся в Отделе Социального обеспечения за № 1641	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хроколо Михаил Кириллов. г. Вязьма Калинина ул. д. 40	
14	Место погребения	Лукинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	† М. Хроколо	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. пр- Мишаков	

Акт мед. 15/V-22 г. 454 44

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Социального обеспечения 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	454	261	193
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Иванцова Александра Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня б/г. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Вязьма Карантинное отделение д. № 1		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Вязьма		
9	Род занятий умершего			

186

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена холостой
11	Причина смерти	Миокардитический.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справка Изъ Сумскаго 1-го Района. За №4160.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иванцовъ Иванъ Сергеевичъ, г. Сумы Харьковская улица дом №1	
14	Место погребения	Вокзальное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Иванцовъ.	
17	Подпись должностного лица, совершившего [illegible]	Завед. отделом [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Акт смер 16/VI 22 г. 455

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Сумском Управленческом Уездисполкоме 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	455	262	193
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Руденко Дмитрий Никифоровичъ.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 месяцевъ.		
6	Число, месяц и год смерти	15 Июня в 2 ч. ночи 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Гришинская ул. д. №12		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего			

187

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостому.	
11	Причина смерти	сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальным №16/VI-22,	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рудневой Корнелией Александровой г. Сумы Троицкая ул. 9 №62.	
14	Место погребения	Закрытое кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись заявившего	Заведующий Рудневой Корнелией Александровой	
17	Подпись должностного лица, совершившего	За Коменданта Зав. мед.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 456

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	456.	263	193
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Золотарев Трифон Васильевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курской губ. г. Белгорода		
9	Род занятий умершего	—		

188

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Язвенной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За № 827. от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лучанск. Варваринское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Зам. [illegible] Делопроизвод. [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумистополя 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	457	264	193
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Спидлер Исаак.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июня 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Лучск Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	—		

189

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы Зам 627 от 15/V-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Варламовское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом Зам [illegible] Делопроизводитель	

458

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 192 2. год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	458	265	193
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Васильченко Павел Емельянович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июня 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	—		

190

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 327 от 15/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лузино-Вознесенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц	В Отделе Зав. [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 459 49

№№ граф. при Отделе Управления Сумлесосплава 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	459	265	194
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Воронина Прасковья Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сухона Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	—		

191

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 827 от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Луцко-Вараневское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Зав. отд. Отделен. „Залит"	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Судиславской вол. 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	460	265	195
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Воронина Евдокия Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июня 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Кулин Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Костромской губ. Макарьевского у.		
9	Род занятий умершего	—		

192

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 827 от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы.	
14	Место погребения	Луганское городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, совершавшего	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Зав. Отделом. Заведующий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 461

при Отделе Управления Луганского у. 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	461	266	195
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Яцко Василий Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Луганск Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Донбасс.		
9	Род занятий умершего	—		

193

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	дезентерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №827 от 15/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лугано-Боярщинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Завед. Отделен. Зав. Делопроизвод.	

462

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	462.	266	196
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Ярошенко Мария Корнеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 г.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Песчаная ул. д. №63		
9	Род занятий умершего			

194

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №827 от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Заведующий Фельдшер.	

№ 463

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сухиничского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	463.	266	197
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня.		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Попова Агрофена Николаевна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		32 г.	
6	Число, месяц и год смерти		13 Июня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сухин Центральная больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Сухин Пельевая ул. № 99.	
9	Род занятий умершего		—	

195

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверения Центральной больницы за №827 от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего [illegible]	Центральная больница.	
17	[illegible] лиц.	Завед. Отделен. Зелен[illegible]	

№ 464

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	464	267	197
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Попов Федор. Трофимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

196

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост	—
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За № 827 от 15/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Зам. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Судостроения 1922 год 465

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	465	268	197.
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лукьянов Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Крым Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Керенский пер.		
9	Род занятий умершего	—		

197

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Холера.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №892 от 15/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кладбище. Захоронение в гробу	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершающих запись	Зав. отделом. Запись Фотограф.	

№№ граф. 466

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суджанского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	466	269	197
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Асанов Иван.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43г.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курск Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Товарищеская 48		
9	Род занятий умершего	—		

198

№№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяется Центральной больницы №827 от 16/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы	
14	Место погребения	Лугано-Варваринского кладбища.	
15	Особые примечания		
16	Подпись должностного лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом Загс [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 467 57
при Отделе Управления Курганского 192 2 г.

Запись
о смерти

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	467	270	197
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Карпов Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курган Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курганский уд.		
9	Род занятий умершего	—		

199

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Острое-кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №827 от 15/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы	
14	Место погребения	Кучано-Воскресенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Зав. отделен. Зем. [illegible] Фельдшер [illegible]	

№№ граф. 468

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	468	270	198.
2	Число, месяц совершения записи	17 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Дейч Мария Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июня в 11 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Воскресенская ул. дом 18		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

200

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	Замужняя
11	Причина смерти	Болезни сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Хоронен от 16/VI 922	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Александр Фролович г. Сумы Шимоперевская ул. д. №10	
14	Место погребения	Городского кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Зам.	
		Делопроизводитель	

№№ граф. 469

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	469	271	198
2	Число, месяц совершения записи	17 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Мельник Андрей Маркович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Июня в 9 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холерная гора. у. Инкурепа.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же,		
9	Род занятий умершего	самостоятельный.		

201

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение фельдшера Мельникова 9/17/V-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	с. Мельникова Александра Андреевна г. Сумы Холмерская горка 9. Мануфактура.	
14	Место погребения	Кладбищенская площадь	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица сделавшего заявление	Записано с Мельниковой Александрой Андреевной в моем присутствии и прочитано ей. Мельников	
17	[illegible] должностных лиц, [illegible] запись	Зав. отделом Зеленин Делопроизводитель [illegible]	

Вып. акт 20/V-22г. 470

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	470.	272.	198
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лорену Вильгельм Игнатьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 л.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня в 8 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Никольский пригород д. № 116/12		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	инженер.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат	
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Нетельдинова. 04/19/5-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соловьева Лидия Васильевна г. Сумы Николаевский пролет д. №23.	
14	Место погребения	Пушкинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись сделавшего заявление	X Л. Соловьева	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отдел. "Зелен" Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 471 61
при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

№№ граф.

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	471	272	199
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лопатенкая Юлия Дмитриевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 г.		
6	Число, месяц и год смерти	18 Июня в 8 ч. вечера 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Городская больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	мещ-нка		
9	Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Паралич сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяется Городской больницы. 9/20/5-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ламанская Елена Константиновна г. Сумы, Кооперативный корпус.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е Елена Ламанская	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом и Зела	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	472	272	200
2	Число, месяц совершения записи	20 Июня		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Коленкур Ксения Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня в 2х. дня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Супрунивская ул. д.№43		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего			

204

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		х	Замужняя.
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение фельдшера Терещенко № 2045-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коренко Иван Осипович. г. Сумы Скрыпниковская №43.	
14	Место погребения	Закрытое кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. И. Ф. Коренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" Пономарев. Делопроизвод. [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского района 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	473	- 272	- 201
2	Число, месяц совершения записи	21 Июня.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Загарченко Клеопатра Арсентьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 года.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня в 11 ч. ночи 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Дворянская ул. д. №17		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тамож.		
9	Род занятий умершего	—		

205

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		младенец
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании протокола дознания Н-ка Милиции 1/2 Раиона № 20/3-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Петрова Лариса Петровна г. Сумы Дворянская д № 17.	
14	Место погребения	Засыпана в могилу	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего	Петрова	
17	[illegible]ностных лиц, [illegible] запись	Зав. Внедрен. Зам. [illegible] Делопроизвод.	

Смер. свид. 21/VI-22 г. 474

№№ граф

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского Уезда 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	474	272	202
2	Число, месяц совершения записи	21 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Сайкова Маргарита Васильевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июня в 7 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Кузнечная ул. д № 31		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	[illegible]		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

206

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	замужняя
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача 13 Больницы № 21/VI-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сайко Николай Васильевич г. Сумы Кузнечевская ул. д. №31.	
14	Место погребения	Засыпкин кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сайко	
17	Должность и подпись лиц, совершивших запись	Зав. Отделен. Зам. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 475

при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	475	272	203
2	Число, месяц совершения записи	21 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Ткаченко Галина Егоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июня в 8 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Покровская ул. д. №13.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
9	Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	Мещанину
11	Причина смерти	Острое-кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение за № 1236 от 21/VI-22	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мещанинов Лукерия Дмитриевна г. Сумы Покровская ул. д № 13.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотн. Мещанинов Лукерия ~~Дмитриевна~~	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отдел. „Загс"	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	476	273	203
2	Число, месяц совершения записи	22 Июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Прокофьев Андрей Владимирович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 Июня 1922 г. 8 ч. утра.		
6	Число, месяц и год смерти	18 мая.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Мещанская ул. д. Черкасского.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	наборщик		

208

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост	
11	Причина смерти	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Пузанова.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прокофьев Власий Владимирович. г. Сумы Николаевский мостик № 6.	
14	Место погребения	Новомещанское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Власий Прокофьев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделением Загсмертей Делопроизвод.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 477

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	477	274	203
2	Число, месяц совершения записи	22 Июня.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гончаров Даниил Григорьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июня 1922 г. 4 ч. вечера		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Белопольская ул. бывший завод Асмолова.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	кочегар.		

209

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет Врач Мищенко 22/4-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гончарова Агафья Осиповна г. Сумы Белопольская ул. завод Исполком	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего распоряжение	За неграм. Гончарову Агафью расписался Лесной Инкурсант	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Белопрошкевич	

Сумский Окружной Отдел Здравоохранения

Сум. Окр. 23/5-22г.

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского Окружного 1922 г. 478 168

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	478	274	204
2	Число, месяц совершения записи	23 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Соколова Екатерина Николаевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июня в 8 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Покровско-Мелашкинская контора		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

210

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы № 6665 от 22/VI-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Анищенко Анна Ивановна. г. Сумы Ковалевская ул. д. №15.	
14	Место погребения	Кладбище в городе.	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Анищенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Внешним Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумгорсовета 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	479	274	205
2	Число, месяц совершения записи	24 Июня.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Пятиченко Мария Тимофеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Июня в 4 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодная гора д. №58.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же		
9	Род занятий умершего	—		

211

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			холостому
11	Причина смерти	Желудочное	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Записи произведена нач. Сотрудником Пропорции Охраны Нач. Милиции тов Фейгина.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тамиченко Емельян Ильич г. Сумы Холодногорск горы №58	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тамиченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом. Загс Мишарин	

Подотдел записей актов гражданского состояния 480

при Отделе Управления Сумы 1927 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	4811	275	205
2	Число, месяц совершения записи	26 Июня.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Житковский Николай Игнатьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июня. 64 х дня 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы. Суражевский пер. дом 3		
9	Род занятий умершего			

212

	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
е положение ершего		замужем
на смерти	Сыпной тиф	
мя и подробный , выдавшего сви смерти, а также идетельства	Удостоверение из Центрального сельсовета за №814	
о заявление о азать подробный заявившего)	Черевко Андрей Павлович г. Сумы Бурдженовская ул. д.№21	
погребения	Путем-Харитоновское кладбище	
е примечания		
ица, сделавшего явление	Сумы	
	Сумы Интендантская 3 Белостоцкая	

Отдел записей актов гражданского состояния

Сумского Управления Сумского 192[illegible] г.

Запись

о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи	481	276	205
Месяц совершения записи	27 Июня		
умершего	мирянин		
имя и отчество	Ильинский Виктор Григорьевич		
число, месяц и год рождения)	6 лет		
Месяц и год смерти	27 Июня в 2 ч. утра 1922 г		
ерти (губерния, уезд, волость, селение)	г. Сумы Петропавловская ул. д.№23		
ое местожительство (указать подробный адрес)	тот-же		
тий умершего	—		

213

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
	Холостой.	
Причина смерти	туберкулез легких	
милия, имя и подробный рес врача, выдавшего сви льство о смерти, а также № свидетельства	Справкой. Квартальная Пономаренко ул. №49	
и сделано заявление о рти (указать подробный адрес заявившего)	Илютинцев Алексей Петрович. г. Сумы Пономаренко ул. д. №23.	
Место погребения	Городское кладбище	
Особые примечания		
пись лица, сделавшего явление		
пись должностных лиц, овершивших запись	Зав. отд. Загс Ковал Делопроизводитель	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 под №482		
	Запись о смерти		
		Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	482	276 / 206
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня.	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Михайленкова Екатерина Михайловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	27 Июня в 6 ч. вечера 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Надеждинская ул. д. №23	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же.	
9	Род занятий умершего	дом. занятия	

214

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдовец
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Мельника № 27/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Поставленко Павел Андреевич г. Сумы Нагорная дом 18.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павел Поставленко.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Делопроизводитель	

Акт выд. 27/6-22 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

483

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	483	276	207
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Переплетчина Ольга Ильинична		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	26 Июня в 8½ ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Ковпенская ул. дом 8		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-зел.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

215

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдова.
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Сыч № 27/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Перепелкин Михаил Дмитриевич. г. Сумы, Польская ул. д.18	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Перепелкин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Центральной	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отделе Управления Сумского уезда 1922 г. № граф. 484

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	484	277	207
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Воскресенский Николай Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Июня. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Немецкая слобода		
9	Род занятий умершего	—		

216

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холост	
11	Причина смерти	острое кишечное заболевание.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы от 27/VI-22. за №871.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Кладбище Кураповка	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдел. „Загс" Делопроизвод	

Подотдел записей актов гражданского состояния 485

№№ граф. при Отделе Управления Сумгорисполкома 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	485	278	207
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Безуглов Юлий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	17 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Донбасс		
9	Род занятий умершего	—		

217

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы, 6/27/VI.22г. за №871	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Луганское Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Заго	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Луганского 192 2 г. 486

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	486	278	208
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Черед Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 л		
6	Число, месяц и год смерти	17 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Луганск Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Продолжение ул		
9	Род занятий умершего	—		

218

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Холера.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы №27/V-22, за №871.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Кладбище Харлановское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. отделен. „Запас" Фельдшер	

№№ граф. 487

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	487	279	208
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Безуглов Федор Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковской губ		
9	Род занятий умершего	—		

219

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	острое кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение. Центральной больницы 6/27/VI-22г. за №871	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лучано-Харановское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Зепс" [illegible] Регистратор [illegible]	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 1922 г. 488

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	488	280	208
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Синявин Павел Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежская губ		
9	Род занятий умершего			

220

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы 6/27/VI-22 г. за № 871.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кладбище Христовоздвиженское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. Отделом Загс Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 года 489

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	489	280	209
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Клеснева Феклна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 л.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы деревянная пр. № 14		
9	Род занятий умершего	—		

221

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девочка.
11	Причина смерти	Холера.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы от 27/VI-22 за №871	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Луганск Лазаревское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Зав/отделением Зем[illegible] Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния.

№№ граф. при Отделе Управления Судогражданск. 1922 г. 490 80

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	490	281	209
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Чуркин Иван Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	69 л.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Луганск Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего			

222

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Заворот кишек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы 6/27/8.-22г. за №871	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Зав. Отделением Земо Дмитриев	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Судостроения 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	1191	281	210.
2	Число, месяц совершения записи	28 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Белянова Евдокия Осиповна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Июня 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Шишкаровская ул. №62		
9	Род занятий умершего	торговля.		

223

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужняя.
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Центральной больницы за №884.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Беланов Григорий Кириллович. г. Сумы Шишкаровская ул. №63.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Бельмонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделением „Загс" Дементроизводитель Жова	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управлем Сумисполкома 1922 год 492

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	492	281	211
2	Число, месяц совершения записи	29 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Руденко Моторна Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 Июня 6 л. назад.		
6	Число, месяц и год смерти	86 л.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Троицкая ул. у. Ельмовская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

224

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девица
11	Причина смерти	Старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Протокол дознания Н-ка Милиции 1-го уч.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Лазаренкова Анна Георгиевна, г. Сумы Капранова ул. №3.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Лазаренкова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением Загс" [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 192 2 г. 493 83

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	493	282	211
2	Число, месяц совершения записи	3 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Вилохов Хрисанфий Михайлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы река Пал.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Фабком д. Вилохов.		
9	Род занятий умершего	Работник.		

225

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
11	Причина смерти	Утонул.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справка Нач-ка Милиции 1го района 3/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Малоедов Никон Ефимович. г. Сумы Холодногорская ул. № 45	
14	Место погребения	Петропавловское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Малоедов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завод. Отделом Загс. Дмитриева Делопроизвод.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г. № 494 84

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	494	283	211
2	Число, месяц совершения записи	3 Июля		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гуров Александр Михайлович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г 3мес.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Июля 6ч. утра.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Добровольная ул. д. Недос		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего			

226

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец.	
11	Причина смерти	от удара.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Нач-ка с Инициат 1го уч.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гуров Михаил Семенов. г. Сумы Добровольщ. дл. у. Пеуос.	
14	Место погребения	Холодногорск Кладбищ.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М Гуров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением загс Завед. Электроцехом	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 495

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	495	283	212
2	Число, месяц совершения записи	3 Июля		
3	Пол умершего	Женщ.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Козакевич Мария Вильгельмовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 г.		
6	Число, месяц и год смерти	1 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Павловская больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Пережорская ул. № 12.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

227

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Туберкулез.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Ложкина.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Продецкая Амина Вильгельмовна. г. Сумы Пречистенская ул. №2.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Амина Продецкая	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Сова Делопроизвод	

№№ граф. 496

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	496	284	212
2	Число, месяц совершения записи	4 Июля.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шевчко Трофим Герасимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Июл 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Белопольская ул. №2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	портной		

228

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Паралич сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет Врача Мажонько.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шваченко Степан Трофимович. г. Сумы Гоголевская ул. д № 1	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Смотритель моргов. Шваченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением ЗАГС Демограф Вед.	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 1922 году

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	497	285	212.
2	Число, месяц совершения записи	4 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Черкуренко Алексей Сергеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Конгарная ул. № 7.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

229

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Младенец.	
11	Причина смерти	Младенческой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет Нач-ка Милиции 1-го района.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Черпущенко Ольга Петровна. г. Сумы Гончарная ул. № 1.	
14	Место погребения	Троицкое кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Черпущенко	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделением ЗАГСа Бакайрогова	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 г. № 488

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	498	286	212
2	Число, месяц совершения записи	4 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Косяченко Григорий Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 Дн.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Малоповский пер. д. № 84.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	портной.		

230

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Холост.	
11	Причина смерти	Туберкулез.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Поликлиника.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Игнатенко Захар Ильич. г. Сумы Маяковского пер. д. №84.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Игнатенко	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением ЗАГС Белопрядов.	

Акт спр 5/VII-22 г.

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	499	286	213
2	Число, месяц совершения записи	5 Июля.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Королева Агафия Васильевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Кубанхова ул. д. №14.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

231

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Замужняя.
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Камушкова.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Королек Василий Федорович. г. Сумы Губкинова ул. №11.	
14	Место погребения	Новомостянском кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Королек	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом Зап. Гр. Акт. Делопроизводитель	

№№ граф. — Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 500

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	500	287	213.
2	Число, месяц совершения записи	5 Июля		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кодун Георгий Дмитриев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 недель.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Скугаровская ул. №24.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

232

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой.	
11	Причина смерти	острый гастроэнтерит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет Врач Лопухина.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Федун Дмитрий Андреевич. г. Сумы Бутурлиновская ул. №24.	
14	Место погребения	Засумское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федун	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделения Загс Белопроизвод.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управлении Орлиспалкома 1922 № 501

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	501	288	213
2	Число, месяц совершения записи	6 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Колесниченко Андрей Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Троицкая ул. д. Торговцы		
9	Род занятий умершего	Канцелярский труд. (сотрудник газеты)		

233

Вел. Сид. 6/VII 22 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Суммисполкома 1922 г. № 504 92

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	502	288	214
2	Число, месяц совершения записи	6 Июл.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Болотова Ольга Иосифовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти	5 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Мельная ул. у. Святошина		
9	Род занятий умершего	домашн. занятия.		
10	Семейное положение умершего	Женат		
11	Причина смерти	Сыпной тиф.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверена Центральной больницы за № 324.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Колесниченко Виталий Андреевич. г. Сумы Троицкая ул. д. Торговца		
14	Место погребения	На Троицком кладбищ.		
15	Особые примечания			
	Подпись лица, сделавшего заявление	Колесн		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Заведующий		

234

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	Паралич сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центр. районной больницы за № 929.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кухоль - Яновольская Елена Павловна. г. Сумы Суконный пер. д. № 2	
14	Место погребения	Старое Мучанское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ел. Кухоль - Яновольская	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением ЗАГС Облпродсовета	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 г.

503

93

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	503.	289.	214.
2	Число, месяц совершения записи	7 Июля.		
3	Пол умершего	Мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Пудовкин Василий Ильич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июля 1922 г. 12 ч. ночи.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Таранцовский пер. № 2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	Пом. конторы.		

235

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: Холостой	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:
11	Причина смерти	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Каменецкого.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Мирошниченко Анна Мирошничий г. Сумы Михайловская ул. № 4.	
14	Место погребения	Засумское Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мирошниченко	
17	Должность лица, совершившего запись	Завед. Отдел Загса Филипповский	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г. № 24

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	504	290	214
2	Число, месяц совершения записи	10 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Фролов Анатолий Ильич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	8 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Лебединская ул. № 42.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

236

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холост.	
11	Причина смерти	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Кварт'кома с Лебединской ул.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Малденкова Александра Федоровна. г. Сумы с Лебединем ул. №44.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграм. Малденкову Александру по ее просьбе роспись	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением Загс	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 г. № 505 95

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	505	291	214.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июля		
3	Пол умершего	Мужск.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Николаенко Сергей-Николаевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца.		
6	Число, месяц и год смерти	8 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы д. работн. №2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

237

Вып. 6 год 10/VII 22 г.

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 года. № 506

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	506	292	214
2	Число, месяц совершения записи	10 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кузнецов Дмитрий Матвеев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июля 1922 г. 3 ч. дня.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Сумского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом занятий.		
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: младенец.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена:	
11	Причина смерти	катаральное воспаление легких.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Главврача дома ребенка №2 Пузанова.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Николаенкова Татьяна Стефановна. г. Сумы д. ребенка №2.		
14	Место погребения	Лучанская кладбище с.		
15	Особые примечания			
16	Подпись сделавшего заявление	Николаенкова		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Отделением Загс Делопроизводитель		

238

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Женат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Сумской Центральной Больницей за № 1944.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузнецова Анна Михайловна г. Сумы Пожарная ул. № 53 д. асмолова.	
14	Место погребения	Лучанское кладбище.	
15	Особые примечания	Рязанской губ.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вариант. Кузнецову Анну Михайловну проч. грамотная. Якубик	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением Загс [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	507	293	214.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июл		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Аникин Борис Петрович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 недель.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июл 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Мытрофановская ул. № 7		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

239

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец	
11	Причина смерти	Желудочно-Кишечный катар.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Остапишевского 10/VI-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ашкин Петр Ефимович. г. Сумы Митрофановская ул. 17	
14	Место погребения	Засумская кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ашкин Петр	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделом загс Ефимов Ефимов	

№№ граф. 508

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 192 2 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	508	294	214.
2	Число, месяц совершения записи	10 Июня		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Натапуха Михаил Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63 г.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Харьковской губ. ул. Пастера д. Натапухи.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

240

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяю Врача Гончита.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Наталуха Григорий Михайлович. г. Сумы Харьковские плотины улица Вышгород д. Наталухи.	
14	Место погребения	Заполотянское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Наталуха	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом Загс. Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумисполкома 1922 года 509 99

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	509	294	215
2	Число, месяц совершения записи	10 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Чигрин Зинаида Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 Мая.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Детская больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Ильинская ул. 126		
9	Род занятий умершего	—		

241

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девочка
11	Причина смерти	Порок сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Врачом Остапенковою. 10 VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чигрин Виктор Павлович. г. Сумы Ильинская ул. д. №26.	
14	Место погребения	Городское Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись заявившего	Чигрин	
17		Завед. Отделен. загс Делопроизвод.	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отдуме Управлении Сумского 192 2 г. 510

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	510	295	215
2	Число, месяц совершения записи	11 Июля.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бакай Захар Трофимович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Воробьи у. Бакая)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	хлеботорговец.		

242

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	старость.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Нач-ка 1-го района.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бакай Семен Захарович. г. Сумы Шишкаровщ. ул. Ярошенкий пер. № 1.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Бакай	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. ЗАГС Белопроцкий	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Сумском Управлении Коммунального 1922 год

№№ граф. 511 121

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	511	296	215
2	Число, месяц совершения записи	12 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Старченко Александр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяц.-		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июля. в 11 ч. дня 1923 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Заметная ул. д. Наталухи.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	той-же		
9	Род занятий умершего	—		

243

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	Зубная боль.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение, Хирурга Шрельмана	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Старченко Иван Кузьмич. г. Сумы Советская ул. д. Наталуди.	
14	Место погребения	Заплочение кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Старченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" Ремонтировал	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 1922 г. № 512.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	512	296	216
2	Число, месяц совершения записи	12 Июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Баранова Анна Тимофеевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июля в 2 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Холодная гора. Короленка ул. д. №		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

244

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Сыпн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение по Центральной больницы за № 957.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баранов Лаврин Павлович г. Сумы Кооперативная 9 кв.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего [illegible] заявление	А. Барановъ	
	[illegible] должностных лиц, [illegible]ших запись	Завед. Отделом. Зам. Зав. Секретарь	

Подотдел записей актов гражданского состояния
№№ граф. при Сумском Управлении Милиции 1922 г. 513 103

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	513	296	217
2	Число, месяц совершения записи	12 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Плеснунова Вера Сергеевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 г.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Петроград.		
9	Род занятий умершего	Завед. урочищ Жел. дороги		

245

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	умонула	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Справка из Уездного Партийного комитета за № 1876	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кириченко Василиса Тихоновна г. Сумы. Мадъярская ул. д. Кириченко	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Кириченко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Записей Актов Гражданского Состояния	

Весь акт. 13/VII 22 г.

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 года 514 104

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	514	297	217
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гнадько Григорий Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	68 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июля. в 8 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Мадъярская ул. соб дом		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тимо-ние		
9	Род занятий умершего	сапожник.		

246

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		вдов.	
11	Причина смерти	Кахорр кишек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Владимира Мельника	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Гладыкова Пелагея Петровна г. Сумы Недбаевская соб. дом.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гайсбао	
17	должностных лиц, вышивших запись	Завед. отделом Загсов Ректорова	

Всем выд. 13/VII-22г.

№№ граф. 515 185

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 года

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	515	297	218.
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Шперер Эльвира Эдуардовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		44 г.	
6	Число, месяц и год смерти		12 Июня в 7 ч. вечера 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Лебединская ул. д. № 22.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		г. Сумы Троицкая ул. д. № 5	
9	Род занятий умершего		дом. хозяйка	

247

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Вдова
11	Причина смерти	туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверения Врача Лаврентьева от 12/IV-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шкарр Виктор Феликсович г. Сумы Лебединская д. №2.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шкарр	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом	

Выд. свид. 13/IV-22г

№ 516

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского г.с. 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	516	297	219
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Репка Василиса Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Фонтенникова ул. №27.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы,		
9	Род занятий умершего	домашние занятия		

248

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужняя
11	Причина смерти	Порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Киевской губ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Денка Тимофей Харитонович г. Сумы Форштатская ул. № 27.	
14	Место погребения	Лукашевское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграм. Денку Тимофея по его просьбе расписался:	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом. Зам. Зав. Делопроизводитель	

Отд. Соц. Обр. - 22 р.

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ графы

при Отделе Управления Сумского уезд. 1922 год

Запись

о смерти

№ графы		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	517	298	219
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Малецкий Иван Викентьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 л		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июля 1922 г. в 9 ч. утра.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Троицкая ул. № 2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы.		
9	Род занятий умершего	Дом. хозяйка		

249

№		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Туберкулез кишечника	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Вейраудера	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Малецкая Ядвига Ивановна г. Сумы Троицкая ул. д. №2.	
14	Место погребения	Петропавловское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отделен. Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления уездисполкома 1922 год

518

168

Запись

о смерти

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	518	298	220.
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Калинина Вера Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы река Пыл на Николаевской улице		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Колодезная ул. №6		
9	Род занятий умершего		учен. занятия	

250

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Утонула.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Нач-ка Милиции 1-го Района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соколенко Наталья Петровна г. Сарыч. Степановская 2	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Соколенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС Секретарь	

№ 519
графа

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отделе Управления Судакского 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	519	298	221.
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Колпенко Прасковья Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г. 10 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июля в 9 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Судак. Некрестьянская ул. д. Шкаренковой		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же		
9	Род занятий умершего	—		

251

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		малолетний
11	Причина смерти	Нарывы.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании заявления трех членов Коммуны и свидетельских показаний	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коммуны Иван Порфирович г. Сумы Хмарогорская 9. Овчаренковки	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Коммуны	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС	

Акт. выд. 10/VII 22г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Имперке Управления Сумского у. 1922 год

520
110

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	520	298	222.
2	Число, месяц совершения записи	13 Июля		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Абраменко Евдокия Захарьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июля в 8 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы 5-я Новопоселенская ул. д. №92.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	домашняя.		

252

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Маслянец 9/10/VII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Авраменко Григорий Иванович. г. Сумы 5-я Новопоселенская д. №92 -	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского уезда 1922 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	521	299	222.
2	Число, месяц совершения записи	14 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Волков Григорий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	61 г.		
6	Число, месяц и год смерти	2 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы с Лебединская ул. №32.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	пчеловодство.		

253

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Женат.	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Вейграух. 11/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Жихорский Николай Григорьевич. г. Сумы Лебединская ул. № 32.	
14	Место погребения	Петропавловское кл-дище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Жихорский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. ЗАГС Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 32
при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год 12

Запись
о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	522.	300.	222.
2	Число, месяц совершения записи	14 Июля		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Деменко Петр Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 дней.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля в 6 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы, Соборная ул. д. Сазанова.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

254

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на Основании Краткого Донесения Н-ка Милиции 1-го Района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осиенко Мария Агорьевна. г. Сумы Соборная ул. д. Сазонова	
14	Место погребения	Владимирское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осиенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом ЗАГС	

Выдана 29/5-24 г.

№№ граф. 23

при Отделе Управления Сумского 1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	523	301	222.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Васильев Василий Васильевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля в 12 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Троицкая ул. д. 51.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	канцелярск. труд		

255

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Вдовец	
11	Причина смерти	Тифозная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Обрамцевского	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васильева Мелания Тимофеевна г. Сумы Троицкая ул. д. 51	
14	Место погребения	Новомеженское кладбище,	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Васильева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом ЗАГС Совет Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Сумском Управлении Сумской губ. 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	524	302	222
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Семенов Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Июля 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Чрезвычайная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

256

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Склероз сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы за №967	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Духано-Лазаревское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС Соболь	

Подотдел записей актов гражданского состояния 525
при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	525	303.	222.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Карпенко Алексей Трофимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковская губ		
9	Род занятий умершего	—		

257

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Паралич после сыпного тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 967	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Старо-Троицкое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделением [illegible]	

№№ граф. 326

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 г. год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	526	303	223
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Завальная Анна Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	23 г.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июля. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

258

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Сепсис после аборта	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №967.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лукано-Барановское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Зем. [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

№№ граф. 324 117

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	527.	303.	224
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Хворова Сергея Семеновна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 л.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Июля. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Черниговская губ.		
9	Род занятий умершего	—		

259

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Истощение.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №. 96	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Дурано-Кораблевые кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдел. ЗАГС	

Подотдел записей актов гражданского состояния 528

№№ граф. при Сумском Управлении Сумпленарма 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	528	303.	225
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Эдгард Эмилия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		27 л.	
6	Число, месяц и год смерти		10 Июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Центральная больница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Самарская губ	
9	Род занятий умершего		—	

260

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		. . –	—
11	Причина смерти	Водянка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 96.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Сумско-Харьковское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом записей	

№№ граф. 329 119

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Сумском Управлении Коммунхоза 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	529	303	226.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля 1922.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Стрюкова Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	76 л.		
6	Число, месяц и год смерти	10 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тверитинская губ. Жилинский уез		
9	Род занятий умершего	—		

261

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 967.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Духано-Вараввенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Инцелем "Зубов" Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 530

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	530	304	226.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Капитанов Григорий Ильич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45л.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Киев		
9	Род занятий умершего	—		

262

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	—
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №№	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Дурано-Яз. православное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Курской губернии 1923 год

№№ граф. 531 121

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	531	305	226.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Лесунов Дмитрий Васильевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 Июля. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курск Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курской губ.		
9	Род занятий умершего	—		

263

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	1 Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 967	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Духано-Вознесенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГСа	

Подотдел записей актов гражданского состояния 532

при Отделе Управления Судиславля 1922 год

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	532	306.	226.
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Коробченко Иван Яковлевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		17 л.	
6	Число, месяц и год смерти		13 Июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Кострома Центральная больница.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Воронежской губ.	
9	Род занятий умершего		—	

264

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	/	/
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за 596.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Духано-Вараковское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Загс Дежурный	

№№ граф. 533

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Симферополя 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	533.	307.	226
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Дрозденко Петр Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июля. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Симферополь. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Екатеринославской губ.		
9	Род занятий умершего			

265

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 964.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Кладбище Параниевка улицы	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. и Зам. Секретарь	

№№ граф. 534

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского уезда в 1922 год. 124

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	534	308	226
2	Число, месяц совершения записи	15 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кушнарев Степан.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 г.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

266

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец.	
11	Причина смерти	Отек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральный больницы № 967	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лучано-Дворянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отд. Загс	

Акт. зап. 17/VII 22г. 535

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	535	309	226
2	Число, месяц совершения записи	17 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кобаленко Василий Григорьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти	15 Июля в 11 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Лебединская ул. д № 43.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	мещ-нин		
9	Род занятий умершего	—		

267

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	
11	Причина смерти	Заворот кишек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Мельника 16/16/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Коваленко Иван Григорьевич г. Сумы, Почтамтская пер. дом 8	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Коваленко	
17	должностных лиц, вершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС Совет Делопроизводитель Кобелько.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 536
при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	536	310.	226
2	Число, месяц совершения записи	17 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Калашников Юрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2-х месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июля в 2 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы 9 ом. Рабочий № 2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-ме		
9	Род занятий умершего			

268

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдовец	
11	Причина смерти	истощение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Пузанова.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Калашникова Наталья Кузьминична г. Сумы дом Ребенка №2.	
14	Место погребения	Хранение кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Калашникова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 537

при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	537.	310.	227.
2	Число, месяц совершения записи	18 Июля		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Строченко Тарера Филипповна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	67 л.		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Старческий дом №1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего			

269

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяется Старческого дома № 1 за №8.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Маршала Александра Ивановна. г. Сумы 1-й Старческий дом.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маршала.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом. Зам. [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Сум. окр. 13/VII-22 г. 538

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 192 2 год 28

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	538	311	227.
2	Число, месяц совершения записи	18 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Королев Василий Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	31 г.		
6	Число, месяц и год смерти	18 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Губернская ул. Королева		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

270

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	Сыпной тиф. Удостоверение врача Лазарева	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Соболевский Александрович Антонович г. Сумы Песчаная ул. Осочный пруд № 1.	
14	Место погребения	Троицкое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Соболев-ий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Загс. Делопроизв.	

№№ граф. 89 29

при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	539	312	227
2	Число, месяц совершения записи	18 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бондаренко Георгий Данилович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 г. месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Июля в 8 ч. умер 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Конюшенная ул. д. № 42.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего			

271

№ граф.			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец.	
11	Причина смерти	слаборождённый.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверяет Председатель Холодногорского рабсуда	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Данил Федорович. г. Сумы Холодногорская ул. д. №42.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д Бондаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдел. „ЗАГС" Долгоруков	

Сим. Окр. 18/VII-22г.

№ 940

№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

130

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	540	313.	227.
2	Число, месяц совершения записи	18 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Эллу Аарутов Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Июля в 1½ дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с/п. Ахтырь		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с/п. Ахтырь.		
9	Род занятий умершего	помощник начальника 4 уч. участка		

272

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен женат.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	разрыв сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Начальника 11 т. Сум от 18/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дядя Авдотьина Нектарьевна ст. Ахтырка	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Актов Гражд. Состояния [illegible]	

№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	541	313	228
2	Число, месяц совершения записи	20 Июля		
3	Пол умершего	Женск.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Горбатенко Елена Михайловна		
5	Возраст. (число, месяц и год рождения)	28 л.		
6	Число, месяц и год смерти	19 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Новомостенская ул. № 26		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	студентка.		

273

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девица
11	Причина смерти	Туберкулез костей	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверен Квартиома № 13.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горбатенко Федор Михайлович. г. Сумы Новомостенская ул. № 26	
14	Место погребения	Лучанское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Горбатенко Ф. М.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. Зам. Завед Делопроизводитель	

№№ граф. 542

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отделе Управления Сумск[illegible] 1922 год.

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	542	313	229
2	Число, месяц совершения записи	20 Июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гончарова Екатерина Иосифовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет 19 Июня 1922 г.		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Дворянская ул. Завед Больн. Осколова.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

274

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	/	замужняя
11	Причина смерти	Сыпной тифор.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 1003	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кончарова Анастасия Даниловна г. Сумы Железнодорожная ул. завед бывший Асколовец.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище,	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кончарова	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдела. Загс Делопроизвод.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

543

133

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	543	314	229
2	Число, месяц совершения записи	22 Июля		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Ващенко Григорий Никифорович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		6 месяц	
6	Число, месяц и год смерти		21 Июля в 2-х дня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Холодногорская ул. дом 125	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		мещ-ния	
9	Род занятий умершего			

275

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой.	
11	Причина смерти	холерический.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Участкового Холодногорского района №19.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Панченко Иван Трофимович. г. Сумы Холодногорский ул. дом 125 кв.	
14	Место погребения	холодногорский кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	† И. Панченко	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Заведующий Отделом ЗАГС [illegible] Регистратор [illegible]	

Акт. акц. 22/5 22

№№ граф. 544

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	544	314	230
2	Число, месяц совершения записи	22 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Панченко Александра Афанасьевича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Июня в 8 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Ковельковская больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Новомлинская ул. дом 11		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

276

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		замужняя
11	Причина смерти	Солнечный удар.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врачом Клиники Клевенского завода за №147.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шапарь Василий Митрофанович г. Сумы. Новомосковская ул. д.№13.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Шапарь	
17	должностных лиц, принявших запись	Завед. Отделом Управл. Сумы [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№ граф. 345 / 135

при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	545	315	230
2	Число, месяц совершения записи	22 Июля.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Корытин Александр Ильич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	22-Июля 1922г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Новомосковская ул. №13.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

277

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	Младенческое	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Изка Миллиодин 1/20 участ.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Карапшин Иван Терентьевич. г. Сумы. Направленская ул №13.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграм. Карапшина Иван грамотного. Иванов Сапожников	
17	[illegible]жностных лиц, [illegible]их запись	Завед. Отделом Загс Демпроизвод.	

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе управления Сумисполкома 1922 г. 546 136

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	546	316	230
2	Число, месяц совершения записи	22 Июля		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стародуб Матвей Антипьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	22 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Колодная гора Добровольная ул. №4.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы.		
9	Род занятий умершего			

278

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		плательщ	
11	Причина смерти	слабоорожденность	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверения Н-ка Жилищин 1-го уч.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стародуб Иван Андронович г. Сумы Холодногорск. Добровольная ул. №4	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Стародуб	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Келопроизвод.	

Акт. акц. 2407-24 [illegible] 54

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год 54

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	547	317.	230.
2	Число, месяц совершения записи	24 Июня		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Христенко Иван Захарьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	32.		
6	Число, месяц и год смерти	23. Июня в 11 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Роменская ул. д. №54		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего	—		

279

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	скарлатина Удостоверение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Нач. Жилищн. 1-го Района За № 4573	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Христенко Василий Петрович г. Сумы, Роменская ул. д. № 54	
14	Место погребения	Загородное кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Христенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс Яковлева	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумы 1922 г.

548

138

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	548	317	231
2	Число, месяц совершения записи	24 Июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тараева Татьяна Игнатьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Июля в 12 дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Доброволькая ул. д. № 35		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	пой-жел		
9	Род занятий умершего	—		

280

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		младенец.
11	Причина смерти	Младенческая.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании произведенного дознания Нач-ка Милиции 1-го Района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тарасов Игнат Сергеевич г. Сумы, Добровольная ул. д. 535	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тарасов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Под. Отделом Милиции Делопроизвод	

№№ граф. 599 139

при Отделе Управления Сумского уезда 192 2 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	549	318	231
2	Число, месяц совершения записи	24 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Младенец Илья Игнатьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 дней		
6	Число, месяц и год смерти	21 Мая 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Добровольная ул. соб. дом.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же		
9	Род занятий умершего	у лаборантки		

281

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании постановления Народного Судьи 2-го участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Младенного Сына Тарентьевна. г. Сумы Добровольская ул. соб. дом.	
14	Место погребения	Кладбищенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотностью Младенца Анну по словесной просьбе роспись	
	должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 2 год

№№ граф. 550 140

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	550	319	231
2	Число, месяц совершения записи	25 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тарарум Павел Тимофеевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	64 г.		
6	Число, месяц и год смерти	22 Июля в 12 ч. ночи 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Харьковская пл. д. 56.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	сапожник.		

282

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Паторъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фалодимира Шобрена.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шитикъ Демьянъ Федоровичъ г. Судиславль Кармановская площадь дѣтъ.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шитикъ	
17	Должность и подпись лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Записей Актов Гражданского Состояния	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Судиславского 1922 год

№№ граф. 551 141

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	551	319	232
2	Число, месяц совершения записи	25 Июля		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Захаров Антонина Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц 3 дня.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июля в 4 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Судиславль Пожарная ул. дом 55		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего			

283

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	-	младенец
11	Причина смерти	Коклюш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверения Владимира Ивановича	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вокзал Григорий Яковлевич г. Курск Комсомольская ул д №55	
14	Место погребения	Духанское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Вокзал	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдел. Загс Ковал Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 552

при Отделе Управления Судмилиции 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	552.	320.	232.
2	Число, месяц совершения записи	25 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Вокзальников Василий Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июля в 7 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курск Центрально-Ловецкая ул. д №45		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

284

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	замужем.
11	Причина смерти	Кахексия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверения Владимира Николаевича.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Васильев Григорий Николаевич. г. Сумы Гончаровская ул. д.№55.	
14	Место погребения	Духанское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Васильев	
	должностных лиц, ршивших запись	Завед. Отделом „Загс" Ковал	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 552

при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	552.	320.	232.
2	Число, месяц совершения записи	25 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Васильев Николаевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июля в 7 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Кирпичная Николаевская ул. д.№45.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоб-же		
9	Род занятий умершего	—		

285

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		холостой	
11	Причина смерти	Воспаление мозговой оболочки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Детской больницы 0/25/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кононыхина Михаил Константинович. г. Сумы Петропавловская ул. №45.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	ись должностных лиц, ершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 553

при Отделе Управления Сумского 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	553	321	232
2	Число, месяц совершения записи	25 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шкурат Аввак Семенович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июля в 12 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Детская больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Новосильская д. №48		
9	Род занятий умершего	—		

286

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	
11	Причина смерти	Внедрение пищи в дыхательные пути	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Земской Больницы за № 1664.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шкурин Семен. Огородник г. Сумы Новая мест. д. 548	
14	Место погребения	Новое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шкурин	
	должностных лиц, ...шивших запись	Завед. Отделом Загс	

№№ граф. 554

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	554	321	233.
2	Число, месяц совершения записи	25 Июня		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Куракина Ирина Егоровна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		3 месяц	
6	Число, месяц и год смерти		20 Июня в 11 ч. вечера 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Ильинская ул. д. № 3	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тот же	
9	Род занятий умершего		—	

287

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	младенец
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врачей Войтенко 424/54-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Акуратенко Валерия Васильевич г. Сумы, Кашинская ул. д. №3.	
14	Место погребения	Городском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Б. Б10	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС	

Акт вид. 245-22г.

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 192 2 года 555 145

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	555	321	234
2	Число, месяц совершения записи	26 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Самоченко Ирины Васильевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 6 л.		
6	Число, месяц и год смерти	26 Июня в 6 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Направленская ул. д. №12.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего	дом-занятия		

288

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			замужняя.
11	Причина смерти	Чахотка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Записано производящею по основанию протокола дознания, Нчка Милиции 1-го Района.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Самохвалова. Григорий Яковлевич. г. Сумы Направленская ул. дом 12.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Самохвалов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Управл. Делами Сов. Фармацевтическая	

Выд. свид. 27/VII 25 г.

№№ граф. при Отделе Управления Сумского Уезда 192 5 г. 156

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	556	322	234
2	Число, месяц совершения записи	27 Июля		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Богаров Александр Дмитриевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		2-месяц.	
6	Число, месяц и год смерти		26 Июля в 11 ч. утра 1925 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Казачья ул. д. № 34	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		иногород	
9	Род занятий умершего		—	

289

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	Младенческая. Удостоверение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Иванчинская №23 Поликлин. Улица —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Богарь Дмитрий Васильевич. г. Сумы Троицкая ул. д.№34	
14	Место погребения	Загородское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Богарь	
17	Подписи должностных лиц, совершивших записи	Завед. Отделом „Зеленстроя" Фелонстроя.	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского р-на, 1922 г. № 557 147

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	557	~~323~~.	~~234~~
2	Число, месяц совершения записи	27 Июля		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Прихожий Петр. Яковлевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7-недель.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июля в 3х. утра 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Троицкая ул. д.№4.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	—		

290

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдовец.	
11	Причина смерти	старческое	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальная Ключевской улицы.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Прихожей Яков Андреевич г. Сумы Ключевская ул. д. №4.	
14	Место погребения	Новомихеренское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Прихожай	
17	[illegible]стных лиц, [illegible] запись	Завед. Отделом ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф. 558

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского [illegible] 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	558.	323	235
2	Число, месяц совершения записи	27 Июля		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Германова Мотрена Кондратьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	96 л.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июля в 8 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Германовский пер. д. №2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же.		
9	Род занятий умершего	пенсионерка		

291

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Кварталовой №30 9/25/5-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кушнарева Феодосия Федоровна. г. Сумы Германовский пер. д.52.	
14	Место погребения	Засумское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотную Кушнареву Феодосию по ее личной просьбе расп. [illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумгорисполкома 1922 г. 559

149

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	559	324	235
2	Число, месяц совершения записи	28 Июля		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литкевич Аркадий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	17 Июля 1919г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	—		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Керчь Таврической губ.		
9	Род занятий умершего	торговля		

292

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	—	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Запись произведена на основании Постановления Народного Суда 2-го участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Литкевич Евгения Александровна г. Сумы Троицкая ул. 9	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евгения Литкевич	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом. Заместитель Председателя	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

№ 560
граф. 150

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	560.	325	235
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Харченко Иван Лук'янович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

293

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Кровяной перерождение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы № 1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Запс" Делопроизводитель	

№№ граф. 561

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Курманаева 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	561	325	236
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Козлова Мария Лук'яновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 л.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курмыш. Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Орловской губ.		
9	Род занятий умершего	—		

294

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы № 1049 от 31/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лучано-Дворянского кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Записи Актов	

Подотдел записей актов гражданского состояния 562

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	562	325	237
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Демченко-Кравцова Ивановна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	дом занятия.		

295

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы 30 июня за 31/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Русско-Карповское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архив. Зап. [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния 563

при Отделе Управления Судопроизводства 192 год

153

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	563.	326.	237
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кочарь Даниил Трофимович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	13 л		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Одесса Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тираспольский уезд.		
9	Род занятий умершего	—		

296

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостая.	
11	Причина смерти	Холера	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кладбище Покровской церкви	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Врачебно-Земельным Отделом	

Подотдел записей актов гражданского состояния 564

№№ граф. при Отделе Управления Сухумисполкома 192 год 154

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	564	326	238
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Косенко Ефимия Семеновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июля 1922 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сухум Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сухум		
9	Род занятий умершего	дом. хозяйка		

297

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс"	

№№ граф. 565 155

при Истпарме Управлении Губмилиции 192 2 год

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	565	327.	238
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бобендов Константинов Прокопьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 нед.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего			

298

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Возвратный тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кладбище Христорождественской церкви	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, совершавшего запись	Центральная больница Зав. Отд. Здравотд. Фельдшер	

Подотдел записей актов гражданского состояния №№ граф. 566

при Отделе Управления Сумского 192 2 год

156

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	566	327	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Землянухина Евдокия Ивановна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежский губ		
9	Род занятий умершего	—		

299

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Обро-Кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение. Центральной больницы за № 1049 от 31/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы	
14	Место погребения	Лучано-Боровковое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом «Зак...»	

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Смоленского 192 2 год 567 154

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	567	328	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тираспольский Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Смоленск. Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г Смоленск		
9	Род занятий умершего			

300

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы № 1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кладбище Варваринской слободы	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом „Зеле" Сопротивление	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Курскстроя 1922 Год			358 158
	Запись о смерти			
1	№ записи	Общий 568	Для мужского пола 329	Для женского пола 239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Коновалов Арсений		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	7 л.		
6	Число, месяц и год смерти	23 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Курск. Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежская губ.		
9	Род занятий умершего	—		

301

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	мальчик	
11	Причина смерти	острое кишечное заболевание.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Вуланс Заречной слободы	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница Завед. Отделен. Зам. Фельдшерица	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

№№ граф. 369

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Арамильской вол. 1922 год

159

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	369	330.	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Козлов Макар Тимофеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	53г.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июня 1922г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сухой Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курский губ.		
9	Род занятий умершего	—		

302

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена —
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центрального Больницы за №1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лукинское Варваринское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная Больница	
17	[illegible] должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф. 570 160

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Борисоглебского Уезда 1922 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	570	331	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Соколянов Петр Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42½.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Елец Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Воронежской губ		
9	Род занятий умершего	—		

303

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Острое инфекционное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №№ от 31/VII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Духово-Вознесенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершающих запись	Зав. Отделом Управления, Зам. [illegible]	

№№ граф. 341

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суражского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	571	332	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бондаренко Трофим Матвеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	40 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сураж. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Екатеринославская губ		
9	Род занятий умершего			

304

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Кулаковского кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделением Залес	

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния 572

при Отделе Управления Кулаковского 192 2г. год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	572	338	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шевченко Яков Наумович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	34 г.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Семей Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Екатеринославская губ		
9	Род занятий умершего			

305

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	1) Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Кладбище Коммунальной электрич.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная Больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" Электростанции	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Коммунальными 1922 год. 573 163

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	573	334	239
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Барулин Константин Данилович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	22 г.		
6	Число, месяц и год смерти	27 Июля 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	—		

306

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За №1049 от 31/V-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Варваровское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Запис" Делопроизводитель	

№№ граф. 374

при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

164

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	574	334	240
2	Число, месяц совершения записи	31 Июня.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Ирвинъ Наталия Александровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	48 л.		
6	Число, месяц и год смерти	28 Июня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	Дом. занятия		

307

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	— 1
11	Причина смерти	Возвратный тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За № 1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загсов	

№№ граф. 345 165

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Суммелемхоза 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	575	334	241
2	Число, месяц совершения записи	31 Июля.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Воронина Марина Семеновна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет 27 Июля 1922 г.		
6	Число, месяц и год смерти			
7	Место смерти (губерния, уезд, гррод, волость, селение)	г. Курск Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дебрее.		
9	Род занятий умершего	—		

308

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы. За №1049 от 31/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Румынское Варваровское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Зам. нач. 1/VIII-22 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния 576

№№ граф. при Румынском Управлении Армии 1922 год 166

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	576	335	241
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кабаков Николай Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	31 июля в 5 ч. утра.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Румын. Переяславская ул. д. №15		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-мест.		
9	Род занятий умершего	—		

309

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	Склерозъ	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Розлина 9/1/VIII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кабаков Александр Иванович. г. Сумы Черепченская ул. д.№15	
14	Место погребения	Городское Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кабаков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом записей	

Сумы 1/VIII 22 г.

№№ граф. 574 167

при Сумском Управлении Губмилиции 1922 г.

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	577	335	242
2	Число, месяц совершения записи	1 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кабакова Анна Адамовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	75 л.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Июля в 7 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Черепченская ул. д.№17		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кабакова зять мой.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

310

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		вдова
11	Причина смерти	Упадок сердечной деятельности	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Вайрауха 1930/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дурасовский Николай Семенович г. Сумы Петропавловская ул. д№12.	
14	Место погребения	Кладбище Конотопское	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дурасовский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завод. Строительства Делопроизводитель	

Акт. вид. 3/VII-22 г.

№№ граф. при Отделе Управления Сумского

Подотдел записей актов гражданского состояния 192 2 г. 578 168

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	578.	336.	242.
2	Число, месяц совершения записи	3 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Марголин Моисей Соломонович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	2 августа в 6 ч 45 м. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Воскресенская ул. д№19		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	рабочий		

311

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	язва желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Перлина 09 3/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Жаромина Азерта Моисеевна г. Сумы Воскресенская ул. д. 19	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Жаромина	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. отд. Отдела "Зем"	

Сумы 3/VIII-22 г.

№№ граф. 579 169

при Отделе Управления Сумского

Подотдел записей актов гражданского состояния

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	579	336	243
2	Число, месяц совершения записи	3 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Суханова Анна Давидовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	2 августа в 4 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Шишкаревка Малопобская ул. д. 4		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

312

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужемъ
11	Причина смерти	Туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Чертмана от 2/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Суханов Павел Васильевич г. Сумы Заломовская ул. д. №4.	
14	Место погребения	Загальное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сухан -	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдела „Загс"	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 192 2 год

№ 580

170

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	580	336	244
2	Число, месяц совершения записи	3 августа		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Бирюк Александра Ивановича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		3 месяц -	
6	Число, месяц и год смерти		2 Августа в 22 дня 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Роменская ул. д. №8	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тож - зде	
9	Род занятий умершего			

313

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена младенец
11	Причина смерти	Конвульсии	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справка Нгра Жилищн 1-го Района Зак 4149	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ягрюк Иван Михайлович г Сумы Ремонтная ул. д 7.	
14	Место погребения	Засумском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	+ Ягрюк	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Загс „Зелс"	

Подотдел записей актов гражданского состояния 31

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	581	337	244
2	Число, месяц совершения записи	3 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Поталев Антон Никифорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год		
6	Число, месяц и год смерти	3 Августа в 3 ч. утра 1922 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Н-Воскресенская ул. д 7.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

314

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Вдовец.	
11	Причина смерти	Коклюш	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справка Квартнома №9. 03/VIII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пантаев Никон Денисович. г. Сумы Н-Воскресенская ул. д№7	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Пантаев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. з. Отделом "ЗАГС" Делопроизводитель	

Акт акц. 5/VIII-22г.

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния 582

при Отделе Управления Сумы 192 год

170

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	582	338	244
2	Число, месяц совершения записи	5 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кадомцев Павел Ефремович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3.2.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Августа в 4 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Роменская ул. д№69.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже - зде		
9	Род занятий умершего	—		

315

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	уремический припадок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Покровского 04/бм-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Пахомов Ефимий Иванович г. Сумы Романовская ул. д.№ 9	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. И. Пахомов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом "Запись" Регистратор	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

№ 583

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	583	338	245
2	Число, месяц совершения записи	5 Августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Овчаренко Фелина Трофимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Августа в 4 ч. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Стеклянный завод собств. дом.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

316

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Нач. Милиции 1-го Района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бочаренко Илья Григорьевич г. Сумы Спасо-Ивановский пер. соб. дом.	
14	Место погребения	Кладбищенская площадь	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бочаренко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдела Записей	

Сим. нед. Упол. ЗАГС

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления г. Сумы 1928 год

384

174

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	584	339	245
2	Число, месяц совершения записи	7 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Бригинец Василий Яковлевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 л.		
6	Число, месяц и год смерти	6 Августа в 8 ч. 30 м. вечера		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Пушкинская ул. дом 62.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	Чиновник.		

317

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Самоубийство через повешение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Нач. Милиции 1-го Района За №4169	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорьева Мария Яковлевна г. Сумы Троицкая ул. д.№19	
14	Место погребения	Троицкое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мария Григорьева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдела Управления Белопригонный	

Вып. вид. 8/XII-22 г.

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Губисполкома 1922 год

585

115

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	585	339	246.
2	Число, месяц совершения записи	8 Августа		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Рабинская Ревекка Шлиомовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 л.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Октября 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Суворовская ул. №2		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

318

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Замужняя
11	Причина смерти	Брюшной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Записи произведена на основании свидетельства Народного Судьи 2 го Участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рабинская Хавва Аронова г. Сумы Судебная 2	
14	Место погребения	Еврейское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Рабинская	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Бюро Загсов Делопроизвод	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 г. 586 176

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	586	339	247
2	Число, месяц совершения записи	8 августа		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Журавецкий Юлий Семенович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		40 л.	
6	Число, месяц и год смерти		8 августа в 4 ч. утра 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Троицкая у. д. Перемилова	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тот-же	
9	Род занятий умершего			

319

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдова
11	Причина смерти	водянка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Собеса за № 2192 от 8/VII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Маршала Александра Иванивна, г. Сумы, 1-й Стародем.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маршала	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского уезда 1922 г. 587

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	587	339	248
2	Число, месяц совершения записи	9 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литвиненкова Анна Онисимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	12.		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа в 8 ч. вечера 1922 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Степаненков пер д. Бурмистренка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же		
9	Род занятий умершего	—		

320

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			младенец.
11	Причина смерти	поноса	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальная №8. 9/9/отд-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Литвиненкова Ирина Андреевна г. Сумы Спасопленская пер. д Фурманенка	
14	Место погребения	Коллективное кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зарегистрирована Литвиненковой Ириной в моем личном присутствии 9/IX/22	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Отделом Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 338

при Отделе Управления Судостроительными 1922 год

148

Запись
о смерти

№№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	588	340.	248
2	Число, месяц совершения записи	9 сентября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Жендаренко Александр Дмитриевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа в 4 ч. утра 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы б-я Новопоселенческая ул. д №125		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

321

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен: вдовец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Крупозное воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Ивашкинского И. Ковалева от 9/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бондаренко Дмитрий Захарович, г. Сумы 6-ая Новопосельская д. №25	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Стецко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Управления Сумского Уездного Исполкома	

Смп. акт 10/VIII-22 г.

№№ граф. 589

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского Уездного Исполкома 192 2 год

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	589	341	248
2	Число, месяц совершения записи	10 Августа		
3	Пол умершего	мужеской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Молоклеев Александр Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42.		
6	Число, месяц и год смерти	9 Августа в 11 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Холодногорская ул. дом Береговая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего			

322

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	Сухожа опухоли мозга.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Аптекарского Г. Сумы №1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Малокладов Алексей Афиногенович г. Сумы Холодногорская ул. д.№10	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Малокладов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Фарм. Аптекой Фельдшер	

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 192 год

№№ граф. 590 180

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	590	342	248
2	Число, месяц совершения записи	10 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Баранов Владимир Федорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа в 4 ч. утра 1921 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Хворостянская ул. д.17.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тут-же		
9	Род занятий умершего			

323

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец	
11	Причина смерти	Воспаление мозговой оболочки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальное №83. 9/10/922-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Баранов Федор Павлович г. Судак. Крепостная ул. д.57	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Баранов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Кварт. "Зеленый" Фельдшер	

Лит. Ант. II Серия 14

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Судакского п. 1922 год

№№ граф.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	391	342	249
2	Число, месяц совершения записи	11 Августа		
3	Пол умершего	Женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Погребенко Анны Петровны.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа 6 1/2 ночи 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Судак Центрально-Армянская ул. д. №36.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

324

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		младенец.	
11	Причина смерти	Острое воспаление желудка кишек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Антольского За №213 от 11/обш-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кобраленко Петр Федорович г. Орлик Центрально-Невская ул. д. №34	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, составившего запись	Постоялец	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. ЗАГС Делопроизвод	

Подотдел записей актов гражданского состояния 342

№№ граф. при Отделе Управления Губисполкома 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	592	342	250
2	Число, месяц совершения записи	11 декабря		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Капина Александра Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		14 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		11 декабря в 3 ч. утра 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Орлик Комендантская ул. д. №33	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тот-же	
9	Род занятий умершего		—	

325

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	девочка.
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Справки. уч. Корреванал- Заведен об 11/VIII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хитин Василий Иванович. г. Сумы Холодногорская ул. д. 33.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хитин	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Завед. Фрамен Зубкой Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 393

№№ граф. при Сумском Управлении Сумгорхозяйства 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	593	342	251
2	Число, месяц совершения записи	12 августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Рахманова Анна Антоновна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	85 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 августа 1922г. в 10 ч. утра		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Садская ул. 32, Новопоселенческая ул. д. 51.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего	домашняя работа		

326

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена девица
11	Причина смерти	Туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Анпольского.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Рахманова Анна Ефремовна. г. Сумы ул. Новопоселенная № 51.	
14	Место погребения	Холодногорское Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграм. Анну Рахманову по ее просьбе расписался.	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	Завед. отделен. З.М.С.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского округа 192 год

394

154

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	394	342.	252.
2	Число, месяц совершения записи	14 августа.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Петрякина Мария Андреевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет. 29 Июля 1922 г.		
6	Число, месяц и год смерти	—		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	нет-же		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

327

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	рак.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Мельника от 13/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная Больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших акт	Завед. Отделен. п. Зелен. Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 595

при Отделе Управления Сумского уезда 192 год

185

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	595	343	252
2	Число, месяц совершения записи	14 Августа		
3	Пол умершего	мужеского		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Логвинов Алексей Фомич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 Августа в 7 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодногорская ул. д. №		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего	нет		

328

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	—
11	Причина смерти	Крупозное воспаление легкия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Антольского от 14/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Харченко Анастасия Алексеевна. г. Сумы Холодногорская ул. д. №97.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Харче	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс	

Вып. Акт 16/VIII 22 г.

№№ граф. 596

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

186

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	596	344	252
2	Число, месяц совершения записи	16 Августа		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Чуевцев Матвей Антонович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 л.		
6	Число, месяц и год смерти	15 Августа в 5 ч. вечера 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Конотопская ул. д. №56.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же.		
9	Род занятий умершего	чиновник.		

329

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	туберкулез легких.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Ермолаева. 9/VIII/24г за № 184	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чувилев Михаил Матвеевич. г. Сумы Пушкинская ул. д. №50	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Чувилев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отдел. Загс" Делопроизвод	

Сумы Отд 16/VIII 24г

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 192 4 год

594

184

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	594	345	252.
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кирпичев Филипп Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8½ месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	15 августа 6 ч. вечера 1924г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Клеодопиевская ул. д. №27.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-ме		
9	Род занятий умершего			

330

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен вдовец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	воспаление мозга.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Мельника 05/16/бур-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кирпичев Петр. Григорьевич. г. Сумы Владимиренская ул. дом 22.	
14	Место погребения	Лукянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петро Кирпичев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом "Загс" Демонстрирует	

Подотдел записей актов гражданского состояния 598 188

при Отделе Управления г. Сумы 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	598.	345	253
2	Число, месяц совершения записи	16 августа.		
3	Пол умершего	женский.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Миллер Анна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	1 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Самарская уб		
9	Род занятий умершего			

331

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За №1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы.	
14	Место погребения	Лугано-Казаковское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архивом "Запс" Делопроизводитель	

№№ граф. 599

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления г. Сумы 1922 год

189

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	599	346	253
2	Число, месяц совершения записи	16 Августа г.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кузнецов Антон Евлампиевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 г.		
6	Число, месяц и год смерти	1 Августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пензенская губ.		
9	Род занятий умершего			

332

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Туберкулез кишечника	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Пушано-Баранивское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом „Загс" [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 660

при Отделе Управления Сумского уезда 192 2 год

690

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	660	347	253
2	Число, месяц совершения записи	16 Августа.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Маслеев Михаил Конфирантинович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	3 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Харьковская губ. Купянский уезд		
9	Род занятий умершего	—		

333

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Дурано-Баранковские кладбища.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Завед. Отделен. „Загс" Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 192 год

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	601	348	253.
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шоломович Исаак Семенович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 г.		
6	Число, месяц и год смерти	7 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы.		
9	Род занятий умершего	—		

334

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Сыпной тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы За № 1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Харлановское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „ЗАГС" Делопроизводитель	

608

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	602.	349	253.
2	Число, месяц совершения записи	16 августа.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Абдулаев Мелис		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Таврическая губ		
9	Род занятий умершего			

335

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лучано-Харановское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. Отделен. „Запс" Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Сумском Управлении Сумминалкома 192 2 год

603
193

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	603	350	253
2	Число, месяц совершения записи	16 августа.		
3	Пол умершего	мужского.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Дьяков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 л		
6	Число, месяц и год смерти	10 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тульская губ		
9	Род занятий умершего			

336

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Лучано-Тарановские кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. Отделен "Загс" Фалопрощукова	

Подотдел записей актов гражданского состояния 604

№№ граф. при Отделе Управления Сумского 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	604	350	254
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шелудкова Прасковья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л		
6	Число, месяц и год смерти	10 Августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего			

337

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	паратиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 1116 от 16/VIII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Боровенское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделен. „Запс" Фельдшер	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	615	350	255
2	Число, месяц совершения записи	16 Августа.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Курченко Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21г.		
6	Число, месяц и год смерти	11 Августа 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего			

338

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	туберкулез легкия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за № 1116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Вараховское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" Фельдшерица	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

196

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	606	351	255
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Собенников Петрий.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 л.		
6	Число, месяц и год смерти	12 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Роменский уд		
9	Род занятий умершего			

339

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №116 от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Духано-Покровское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 607

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

197

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	607	352.	255
2	Число, месяц совершения записи	16 августа.		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Александров Александр Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 л.		
6	Число, месяц и год смерти	13 августа 1922.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Полтава		
9	Род занятий умершего			

340

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	
11	Причина смерти	Сыпной тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №16 от 16/VIII-27.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница.	
14	Место погребения	Пушк.-Казанского кладбища	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Секцией „Загс" Делопроизводитель	

Подотдел записей актов гражданского состояния 608

№№ граф. при Отделе Управления Сумисполкома 192 год

198

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	608	352	256
2	Число, месяц совершения записи	16 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Демченко-Спасская		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 л.		
6	Число, месяц и год смерти	15 августа 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы		
9	Род занятий умершего			

341

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Воспаление почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы 19/VIII 927 г. за № 5116	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы.	
14	Место погребения	Пушкино-Зверинецкое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральной больницы	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом. и Запис	

Вып. Акт 18/VIII-27 г.

№№ граф. 619 199

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского Окружного 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	609	353.	256.
2	Число, месяц совершения записи	18 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кобзев Михаил Никитич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	63 г.		
6	Число, месяц и год смерти	17 августа в 4 ч. 25 м. утра 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Ковалевская ул. д. № 22.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	Сапожник		

342

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	Крупозное воспаление легкого.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Врача Лохвитина. от 16/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дмитриев Андрей Васильевич г. Сумы Ивановская ул. д. №22.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Дмитриев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архивом Зам. Дмитриевский	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумисполкома 192 2 год

Запись

о смерти

610

200

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	610	354	256.
2	Число, месяц совершения записи	18 августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Катрич Павел Григорьевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	17 августа б/г. дня 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Марковский пр. д. №1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

343

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	Эклампсия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Матрос Анна Афанасьевна. г. Сумы Харьковская пер. д. №1.	
14	Место погребения	Засумское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Анна Катрич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. Красн. „Зеон" Долгушенкова	

Сумы Отд. ЗАГС 611

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского 192 2 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	611	354	257.
2	Число, месяц совершения записи	21 Августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Демьяненко Вероника Васильевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 л.		
6	Число, месяц и год смерти	18 Августа. в 8 ч. вечера 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Сумская ул. д. №11.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего	дом-хозяйка		

344

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Вдова
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Ф-ча Жилинцин 1-го Района	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дежурного Гаврилина Ивановича. г. Сумы Пушкинская ул. д. 10	
14	Место погребения	Духанское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загс [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

Сем. Отд. 28/VIII 24 612

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского района 192 год

302

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	612.	355	257.
2	Число, месяц совершения записи	22 Августа		
3	Пол умершего		мужской	
4	Фамилия имя и отчество умершего	Губинин Лазарь Василь.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 г.		
6	Число, месяц и год смерти	20 Августа в 10 ч. утра 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. 1-й Стариковский дом		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот - же		
9	Род занятий умершего			

345

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	холост.	
11	Причина смерти	Внутреннее кровоизлияние.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Жуковец от 21/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Надточиев Емельян Федорович. г. Сумы 1-й Стрелецкий дом.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Е. Надточиев.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдом „Зелт" Дмитроченко	

613

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского м.с. 192 год

№№ граф.

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	613	355	258
2	Число, месяц совершения записи	22 Августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Романцова Наталья Самойловна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 л.		
6	Число, месяц и год смерти	21 Августа в 4 ч. дня. 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Троицкая ул. дом Горбаренко		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	той-же.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

346

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена вдовец
11	Причина смерти	Старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальное №92. Зап №114 от 22/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Романцов Виктор Данилович. г. Сумы Конотопская ул. дом 8.	
14	Место погребения	Новомихайловское кладбище.	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	Романцов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архивом Загс Долгорукова	

Выд. 6-го 23/VIII-22 г. 614

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского уезда 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	614	355	259
2	Число, месяц совершения записи	23 Августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Гуляева Ульяна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 л.		
6	Число, месяц и год смерти	22 Августа в 9 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Михаревская ул Богатыревский пер. дом 103.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же.		
9	Род занятий умершего	дом. занятия.		

347

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Замужняя
11	Причина смерти	Водянка.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение 12 квартала № 577.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стадник Михаил Иванович. Шишкаревская ул. Ярмоч. ский пер. д. №3.	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стадник	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Записей [illegible] Фамилия [illegible]	

Подотдел записей актов гражданского состояния

615

при Отделе Управления Сумисполкома 192 ___ год

105

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	615	356.	259
2	Число, месяц совершения записи	23 августа		
3	Пол умершего	мужеского.		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Данкель Лейба Яковлевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2г.		
6	Число, месяц и год смерти	19 августа в 4 ч. 30 м. вечера 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Детская больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Сумы Кузнечная ул. д. №24		
9	Род занятий умершего	—		

348

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	ex parenchymatosis	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Виленского № 19/VIII. 27г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Данилець Анна Петровна. г. Сумы Кузнечная ул. д. №24	
14	Место погребения	Еврейском кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Данилець	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом. „Загс" Фелонтроненко	

Сум. Окр. 29/VIII-27г. №116

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумского округа 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	616	356.	260
2	Число, месяц совершения записи	25 Августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Мовченко Анна Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	25 августа в 4 ч. утра 1927г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Заречная ул. д. №45		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего			

349

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		-	младенец
11	Причина смерти	младенческая.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевченко Михаил Максимович. г. Сумы Засумский ул. д. №45	
14	Место погребения	Засумское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Отец умершего	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. отделом „Зелс" Долгополова	

Сельсовет Слид 29/VIII 22 617

№№ граф. Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	617	356	261
2	Число, месяц совершения записи	25 Августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шевкина Галина Михайловна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г. 5 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	25 августа в 5 ч. 30 м. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Гимназический пер. д. №2.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего	—		

350

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			младенец.
11	Причина смерти	дизентерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вакина Валентина Ивановна. г. Сумы Гимназический пер. д. 52.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В.И. Кокина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом Загс Долгополова	

Сем. вед. 29 /-

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 192 год

618

208

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	618	356.	262.
2	Число, месяц совершения записи	25 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Белослава Мария Герасимовна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	24 августа в 12 дня 1923 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы 5-я Новопоселенская ул. д. № 163		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	В-Сыромятная ул. д. Железнякова		
9	Род занятий умершего	дом. занятия		

351

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	–	вдовец
11	Причина смерти	Огнестрельная рана сердца. Удостоверение Уездной больницы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Зам 6781	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Волков Леонид Михайлович. В-Сыровотки ул. Железная	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Волков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архивом Заче... Фельдшер...	

619

Подотдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Отделе Управления Губисполкома 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	619	357	262
2	Число, месяц совершения записи	25 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шкарин Сергей Александрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Августа в 11 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Хворостянская ул. д. 18		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот. же		
9	Род занятий умершего			

352

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец.	
11	Причина смерти	паник	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Фельдшера Черняшка 924/от-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шаркин Александр Алексеевич. г. Сумы Хлебороботная ул. д. №8.	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шаркин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Загсов Дементьева	

№№ граф. 620

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	620	357	263.
2	Число, месяц совершения записи	26 Августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кабарова Александра Алексеевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	25 Августа в 10 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Холодногорская ул. Степановский пер. д. №1.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	—		

353

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	младенец
11	Причина смерти	поное.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Левина об 26/VII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Чабаров Алексей Тимофеевич. г. Сумы Степановский пер. дом 1	
14	Место погребения	Холодногорское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	† Чабаров	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завед. Отделом Загс Фельдшерица	

№№ граф.

при Отделе Управления Сумского уезда 192 год

Запись

о смерти

211 621

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	621	358	263
2	Число, месяц совершения записи	26 января		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Жолудев Александр Никитич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 недел.		
6	Число, месяц и год смерти	25 января в 7 ч. утра 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Покровская ул. д. № 3		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож-же		
9	Род занятий умершего	—		

354

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		малолетнему	
11	Причина смерти	дисленгерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Виленского № 26/VIII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Церковницкая Надежда Васильевна. г. Сумы. Троицкая ул. д. № 10	
14	Место погребения	Засыпское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Церковницкая	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отд. Отдела "Загс" Филонтрамбовец	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	622.	358	264
2	Число, месяц совершения записи	29 августа		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Белокурова Наталия Герасимовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		5 лет	
6	Число, месяц и год смерти		26 августа в 8 ч. вечера 1922 г	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы. 77-й Пехотный полк	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тож-же.	
9	Род занятий умершего			

355

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	Воспаление	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Делопурова Авдотья Фаниловна. г. Сумы 7-я Пекарные курени	
14	Место погребения	Городское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмотностью Делопуровой, Авдотьи Фаниловой расписался [illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „Загс" [illegible] Делопроизводитель [illegible]	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского 192 2 год

623 213

Запись о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	623	359	264
2	Число, месяц совершения записи	30 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Слюсарь Иван Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 Декабря 1920 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Нижне-мещ. Фершампенуаза ул. др. им. Рыбальченко.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тож.		
9	Род занятий умершего	разнопрочн.		

356

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат	—
11	Причина смерти	туберкулез легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Запись сделана по заключению Кобраповления Мартемьяна Судом 2-го участка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Слесарь Ульяна Максимовна. г. Сумы Новое-место. д. Рыбальченка.	
14	Место погребения	Засыпское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Слесарь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Записей	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	624	360	264
2	Число, месяц совершения записи	30 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Кендо Антоний		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 л.		
6	Число, месяц и год смерти	26 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. 1-й Старосум.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тер. же		
9	Род занятий умершего			

357

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов.	
11	Причина смерти	паралич сердца.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Старуева Жукова.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Маршала Александра Ивановича. г. Сумы 1-ая Старо-дем.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Маршала	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отдела Загс Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	622	361	264
2	Число, месяц совершения записи	30 Августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Вентцель Владимир Викторович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1г. 2 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти	29 Августа в 11 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Шишкеревская ул. д. №13.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот-же		
9	Род занятий умершего			

358

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец	
11	Причина смерти	воспаление мозговой болочки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение врача Хадиженого.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вентцель Виктор Алексеевич г. Сумы Шишкоревская ул. д. №18.	
14	Место погребения	Городское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом Вентцель Делопроизвод. [illegible]	

№№ граф. 626

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского кан. 192 год 216

Запись

о смерти

№		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	626	362.	264
2	Число, месяц совершения записи	30 Августа		
3	Пол умершего		мужеский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Бузань Виталий Тихонович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		12 лет.	
6	Число, месяц и год смерти		30 августа в 8 ч. утра 1923 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы Шишкоревская ул. д. №2.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тот-же	
9	Род занятий умершего			

359

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	мальчика.	
11	Причина смерти	воспаление мозга.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Азузаль Тихон Васильевич. г. Сумы Ковалевская ул. д. 52.	
14	Место погребения	Ильинское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Азузаль	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом и Запись Фальсификатор	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 624.
при Отделе Управления Суммисполкома 192 г.

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	627	362.	265
2	Число, месяц совершения записи	31 августа		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Шкаликова Ксения.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти	20 августа 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	м. Сыроварка. Сумского уезда		
9	Род занятий умершего	—		

360

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	—	—
11	Причина смерти	Острое кишечное заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1161 от 31/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральной больницы	
14	Место погребения	Лугано-Казаровское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом «Запись» Делопроизводитель	

№№ граф. 628 218

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумгорсовета 1922 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	628	362	266
2	Число, месяц совершения записи	31 августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Переверзева Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 л.		
6	Число, месяц и год смерти	20 августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Заверченская ул. Жилпромольская 4ая —		
9	Род занятий умершего	—		

361

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	Гангрена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы за №1161 от 31/VIII-22г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Лугано-Боровановское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Зав. Отделом „Загс" Делопроизводитель	

№№ граф. 629 219

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумисполкома 1922 год

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	629	363	266
2	Число, месяц совершения записи	31 августа		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Литвиненко Лука		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 августа 1922г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Донецкая Мариупольский уез.		
9	Род занятий умершего	—		

362

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		—	—
11	Причина смерти	туберкулез легких и кишечника.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы за № 1161 от 31/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	Пушано-Фарфоровое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом „ЗАГС" Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Отделе Управления Сумского уезда 192 год

Запись

о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	630.	363.	267.
2	Число, месяц совершения записи	31 Августа		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Анненко Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	56 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 Августа 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Центральная больница		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Ивановка Сумского уезда		
9	Род занятий умершего	—		

363

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	-	-
11	Причина смерти	Удушливая грыжа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение из Центральной больницы за №1161 от 31/VIII-22.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Центральная больница	
14	Место погребения	—	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Центральная больница	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Архив. Загс	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Отделе Управления Сумистпитания 192 год

631

231

Запись

о смерти

№ граф.		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	631	363	268
2	Число, месяц совершения записи	31 августа		
3	Пол умершего		женский	
4	Фамилия имя и отчество умершего		Ярошевец Ульяна Ивановна.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		68 л.	
6	Число, месяц и год смерти		31 августа, в 10 ч. утра 1922 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		г. Сумы. Ямской пер. д. №108.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		тот-же.	
9	Род занятий умершего		дом. занятия.	

364

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			вдова.
11	Причина смерти	старость	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Квартальное №48 от 31/VIII-22 г.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ярош Тимофей Захарович г. Сумы Алексеевская ул. №108	
14	Место погребения	Засумское кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	арочая.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом и Зачет Филипповой	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 632
при Отделе Управления Сумистопищеторга 1922 год 232

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	632	364.	268.
2	Число, месяц совершения записи	31 Августа		
3	Пол умершего	мужского		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Тараненко Леонтий Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 г.		
6	Число, месяц и год смерти	30 Августа в 4 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы Харьковская площадь дом Перекрестье.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тот же		
9	Род занятий умершего	—		

365

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		мальчик.	
11	Причина смерти	дизентерия.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также. № свидетельства	Удостоверение врача 4/4 2го участка. Лазарева.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Алейников Петр Герасимович. г. Сумы Демидовская ул. д №2.	
14	Место погребения	Троицкое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	х Подпись	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отд. Управ. Делопроизводитель	

№№ граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 1/113
при Отделе Управления Сумского уезда 1922 год
113

Запись
о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	633	365	268
2	Число, месяц совершения записи	31 Августа		
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия имя и отчество умершего	Корчик Владимир Никитович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 л.		
6	Число, месяц и год смерти	30 августа в 6 ч. вечера 1922 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	г. Сумы. Харьковская губ. Сумского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
9	Род занятий умершего	рабочий		

366

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	женат.	
11	Причина смерти	туберкулез колена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Порогин. Наталия Яковлевна. г. Сумы, Харьковская площадь Скорбященский дво	
14	Место погребения	Кримщинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Записано Порогиной по ее личной просьбе расписалась: Зав. Ковальская	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. Отделом ЗАГС Долгопрудных	

В данковскую книгу

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 223 сторінок
(двісті двадцять три)

Посада 24. 01. 2002
Підпис начальник 1 категор.

367

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		женат.	
11	Причина смерти	туберкулез колена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Удостоверение Центральной больницы	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Порохня Наталия Яковлевна. г. Сумы, Харьковская 1 корпус Студенческий дом	
14	Место погребения	Кримінське кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За неграмот. Порохня по ее личной просьбе расписался	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Завед. відділом Зелен	
		Делопроизводитель	

В данной книге

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 223 сторінок
(двісті двадцять три)

Посада 27. 03. 2002 р.
Підпис

Дубровская