554

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.

Р 7720
24
29

опись 24
справа 29

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

за 1923 рік.

Почата "02" січня 1923 р.

Закінчена "31" грудня 1923 р.

Записи актів з № 1 по № 452

Кількість аркушів 97

ДА
Опись
Опись № Р-7720
Ед. 24
Арх. 29

556

2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	2 Января.	мужчина?	Кобрученко Анастасия Андреевна.	27/5-23 года	2 Января 8 ч. утра 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Шишкаревская ул. д. №19.	—	вдовец.	Острая сердечная недостаточность.	Справка Квартальная от 2/I-23 г.	Кобрученко Андрей Трофимович. г. Сумы. Шишкаревская ул. д. №19	Городское кладбище.	Кремация	Завед. Отделом. "Загс" Делопроизвод.
	Взят бир 2 Января 1923.														
2.	2 Января.	мужчина?	Мулимова Ирина Леонтьевна	57 л.	2 Января.	г. Сумы.	г. Сумы Старорусский дом №1	—	—	пара лич.	Справка гу Сумской больницы за №5 от 2/I-23.	Колесникова Горгония Анна Алексеевна. г. Сумы. больница. Выемные похоронные засыпки д. №13			Завед. Отделом. "Загс" Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти. крест-Алексей														
3	3 Января.	мужчина?	Королева Михаил Парфентьев.	43 г.	30 Декабря в 12 ч. ночи 1922 г.	г. Сумы.	г. Сумы Переяславская ул. д. №5.	чернорабочий.	вдовец.	туберкулез легких.	Удостоверение врача Каменецкого от 31/XII-22.	Королева Мария Евгеньевна. г. Сумы. Переяславская ул. д. №5	Городское кладбище.		Завед. Отделом. "Загс" Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти Королева														
4.	5 Января.	мужчина?	Черниченко Александр Алексеевич.	15 лет	4 Января в 10½ ч. вечера 1923.	г. Сумы	г. Сумы Супруновская ул. д. №23	—	холост.	туберкулез кишок.	Справка Сумской больницы за №57-23.	Черниченко Иван Алексеевич. г. Сумы. Супруновская ул. д. №23	Загородное кладбище.		Завед. Отделом. "Загс" Делопроизвод.
	Подпись лица заявившего о смерти [illegible]														

Тип. Сумского окружного отдела

557

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в обществ.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
5	9 Января	женщ.	Емельяненко Ирина Павловна	63 л.	7 Января 1925 г.	г. Сумы.	г. Сумы Холодногорская ул. д. №21.	дом. занятия

Подпись лица заявившего о смерти [illegible]

Акт №5 9/I-25 г.

6	10 Января	женщ.	Лапузова Ирина Ефимовна	20 л. 6 1/2 мес.	10 Января 1925 г.	г. Сумы Павловская Больница.	г. Сумы Первомайская ул. д. 61	дом. Занятия

Акт №10/I-25 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти [illegible]

7	11 Января	женщ.	Заячейко Елена Петровна	8 мес.	10 Января 1925 г.	г. Сумы.	г. Сумы Троицкая площадь д. №13	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти [illegible]

Акт №11/I-25 г.

8	11 Января	мужчин.	Сороминский Платон Иванович	91 г. 6 Вд. 6 мес.	10 Января 1925 г.	г. Сумы.	г. Сумы, Харьк.-Б[illegible] ниц. д. 10. кв. 4.	

Подпись лица сделавшего заявление о смерти [illegible]

Акт №11/I-25 г.

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Вдова	Воспалительный инфаркт миокарда.	Справка Неизвестная №9/I-25.	Емельяненко Петр Никитич, Холодногорская ул. д. №21.	Холодногорское кладбище ул.		Завед. Отделением "Загс" Делопроизводитель
Замужем	Паралич сердца. Удовлетворение Больницы	Удостоверение Центральной Больницы	Лапузов Александр Алексеевич г. Сумы Первомайская ул. д. №11.	Никольское кладбище.		Завед. Отделением "Загс" Делопроизводитель
Младенец	Воспаление легких	Удостоверение Больницы Отдела Здравоохранения.	Заячейко Петр. Трофимович. Троицкая площадь д. №13 Сумы			Завед. Отделением "Загс" Делопроизводитель
вдов	ерой	Удостоверение Квартала.	Сербинов Живан Прокофьевич. Фотограф г. Сумы Покровско-Болотнянская ул. д. №20.	украин.		Завед. Отделением "Загс" Делопроизводитель

Тип. Сумпопкома. Зак. № 148—2.

559

5

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в пр. отнош.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
9	11 Января	мужской	Мыцка Андрей	80л.	10 Января	г. Сумы	Черниговской губ. м-Зайковщ. слобода ул.		—						
Подпись лица сделавшего заявление о смерти															
10	13 Января	мужской	Вергун Иосиф Николаевич	55 лет	13 Января 1923г	г. Сумы	г. Сумы Петропавловская ул. д. №40								
Подпись лица сделавшего заявление о смерти															
11.	13 Января	мужской	Дегтярев Дмитрий Федорович	34г.	13 Янв. 1922г	г. Сумы	г. Сумы. Нагорная ул. д. №18								
Подпись лица сделавшего заявление о смерти															
12.	13. Января	мужской	Дегтярев Иван Иларионов.	55л.	9 Июля 1921г.	г. Сумы	г. Сумы. Суджанская ул. д. №19								
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:															

11. 13 Января мужской Дегтярев Дмитрий Федорович 34г. 13 Янв. 1922г. г. Сумы. г. Сумы. Нагорная ул. д. №18 — вдов. — Справка участкового врача 12/I-23г. — Дегтяревский Ильинский Янов Федорович нагорная г. Сумы Троицкая-Ближняя ул. д. №15 — Заведующий Отделением Зала 4

Подпись лица сделавшего заявление о смерти [illegible]

12. 13. Января мужской Дегтярев Иван Иларионов. 55л. 9 Июля 1921г. г. Сумы. г. Сумы. Суджанская ул. д. №19 — женат. — Заключение прозекторского отделения Сумской Губернской больницы от 13/I-23г. № 43. — Дегтярев Аполлон Иванович г. Сумы Суджанская ул. д. №19 — Заведующий Отделением Зала 4

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграмотностью по его личной просьбе расписался: [illegible]

Тип. Сумского Окрисполкома № 148—2.

560

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в обществе)	Семейное положение (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
13	13 Января	мужской	Федоровъ Алексей Александровъ	40 л.	26 Апреля 1919 г.	г. Сумы	г. Сумы Суражская ул. д. Робеспьера.	маляр.	женат.	сыпной тиф	Записью прошлого года дано Кодацкой Дарьей Ефанасьевной Народнаго дома г. Сумы 2-го Участка	Федоровъ Алексей Александровъ Суражская ул. д. №5	Лукянов. кладбищ.		Завед. Отделением Загс

Подпись лица сделавшего заявление о смерти за неграмотностью Федорова, по его личной просьбе расписался Шишкин. Делопроизводитель

14	13 Января	мужской	Сидоренко Николай Яковлевич	4 месяц	13 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Коммунистическая ул. д. №25	—	младенец.	Воспаление легких	Удостоверение Врача Левина от 13/I-23 г.	Сидоренко Андрей Яковлевич Коммунистическая ул. д. №25	Городское кладбищ.		Завед. Отделением Загс

Делопроизводитель

Подпись лица сделавшего заявление о смерти Сидоренко.

15	15 Января	мужской	Мінцевенко Матвей Андреевич	68 л.	15 Января 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Хлебо-сапожная лавка Артемовская ул. д. №3.		преклон.	Старческая слабость	Справка Врача Левина от 15/I-23 г.	Мінцевенко Андрей Матвеевич Артемовская ул. д. №3.	Городское кладбищ.		Завед. Отделением Загс

Подпись лица сделавшего заявление о смерти К. Мінцевенко

Делопроизводитель

16	15 Января	женский	Турецкая Юлия Фридриховна	83 л.	13 Января 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Коммунистическая ул. д. №83	дом. занятия	вдова.	Старость	Справка Врача Левина от 14/I-23 г.	Турецкий Петр Адамович Коммунистическая ул. д. №83	Городское кладбищ.		Завед. Отделением Загс

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: П. Турецкій

Делопроизводитель

Тип. Сумского Окр. Зак. № 118—2.

561

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (при фесия положение в прмыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17.	16 Января	мужской	Малютин Петр Алексеевич	24 г.	9 Января 1923 г.	г. Сумы	—	—	—	сыпной	Удостоверение Центральной больницы стр. больницы № 541	Центральная больница	—		Завед. Отделен. "Зал"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница.

Делопроизводитель

18.	16 Января	мужской	Дроздов Иван Арсеньевич	41 г.	11 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы	—	—	сыпной	Удостоверение Центральной больницы № 541.	Центральная больница	—		Завед. Отделен. "Зал"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. центральная больница.

Делопроизводитель

19.	16 Января	женский	Демидова Марина Филимоновна	23 г.	11 Января 1923 г.	г. Сумы.	—	—	—	горяч.	Удостоверение Центральной больницы № 541.	Центральная больница	—		Завед. Отделен. "Зал"

Подпись лица сделавшего заявление о смерт — Центральная больница —

Делопроизводитель

20.	16 Января	мужской	Попов Савелий Дмитриевич.	78 г.	8 Января 1923 г.	г. Сумы	Вернинский завод	—	—	—	Удостоверение Центральной больницы № 541.	Центральная Больница. Фельдшер.	Больница		Завед. Отделен. "Зал"

Подпись лица сделавшего заявление о

смерти: Центральная больница.

Делопроизводитель

21	16 Января	мужской	Мазаренко Павел Александрович	2 недел.	15 Января 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Петровский площадь	—	—	—	Удостоверение врача Фельдшера Сумы.	Мазаренко Александр.	Городская больница		Завед. Отделен. "Зал"

Подпись лица сделавшего заявление смер

Делопроизводитель

Сумполиграф. Зак. № 1[illegible].

562

8

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (про фессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
22	18 Января	мужчина	Сафронов Виктор Васильевич	42л.	17 Января 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Воскресенская ул. д.54.	—	женат.	сыпной тиф	Удостоверение врача Доценко Давидовна от 19/I-23г.	Волович Мария Давидовна Соборная ул. д.54	Городское кладбище		Завед. Отделением "Зал"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти								М. Волович						Делопроизводитель
23.	20 Января	мужчина	Панькивская Валентина Григорьевна	40л.	Января 19 дня. 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Тюремная больница ул. д. Ямская	повивальная	замужем.	туберкулез легких.	Удостоверение врача Левина и. Трофимовича. от 19/I-23.	Доценко Илья. Трофимович. Шишкаревская д.11	Городское кладбище.		Завед. Отделением "Зал"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: за неграмотностью								Доценко по словесной просьбе расписался:						Делопроизводитель
24	20 Января.	мужчина	Курсачинский Глеб Васильевич.	23г.	19 Января 1923года	г. Сумы	г. Сумы Петропавловская пивоваренная завода д.№ 84.		вдовец.	острое воспа.	Удостоверение Врача Жилинского от 19/I-23г.	Турчин Василий Григорьевич. Петропавловская Бишкопланда д.№ 84			Завед. Отделением "Зал"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.														Делопроизводитель
25	20 Января	мужчина	Взелов Назарий Михайлович.	2 месяц	19 Января 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Мадьярская ул. д. Ямская	младенец	—	младенческая.	Справка Мадьярского Участка от 21/I-23г.	Взелов Парасковья Григорьевна Мадьярская Ямская ул. д. Ямская			Завед. Отделением "Зал"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Зс неграмотностью								Взелов по словесной просьбе расписался:						Тараненко Делопроизводитель

Тип. Сумского Губ. Отд. Нар. Об. № 1[illegible]

563

8
9

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
26.	20 Января	мужской	Шептун Григорий Емельянович	80 л.	12 Марта 1921 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Засумская д. №71	самостоятельный	женат.	старость.	Записью прихож. церкви по Покров.-Феодосиев. ленно Народ. дома Дмитриевск. Судом 2-го участка. Засумской д. №71.	Шептуновым	Засумское кладбище.		Завед. Отделением „Загс"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Шептунову по ее личной просьбе расписался:

Григорий Шептун.
Делопроизводитель

Завед. Отделением „Загс"

27.	23 Января.	женский	Партизова Христина Ивановна.	38 л.	12 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Нурск.	—	—	сельский	Удостоверение Центральной амбулатории Центрального больницы. Больничный № 72.	Центральная больница.	Дружинная Фаратинская кладбищ.		

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: центральная больница

Делопроизводитель

28.	23 Января.	мужской	Лисенко Степан Павлович.	65 л.	17 Января 1923.	г. Сумы.	Курский губ. Путивльского уез.	—	—	порок сердца	Удостоверение Центральной амбулатории Центральной больницы. Больничный № 72.	Центральная больница	Дружинная Фаратинская кладбищ.		Завед. Отделением „Загс"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: центральная больница.

Делопроизводитель

29.	23 Января.	женский	Довгодева Наталья Васильевна.	24 л.	16 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы	—	—	заразная	Удостоверение Центральной амбулатории Центральной больницы. Больничный № 72.	Центральная больница	—		Завед. Отделением „Загс"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: центральная больница.

Делопроизводитель

Тип. Сумской Губ. Зем. № 113—2.

564

10

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
30	23 Января	мужской	г. Верхненский Петр Николаевич.	72 г.	23 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Петропавловская ул. д. №46.	умер.	женат	правильно в могиле	Удостоверение врача Вейрауха от 23/I-23 г.	Верхненская Надежда Федоровна Николаевская ул. д. №3	Городское кладбище		Завед. Отделением Зем. Делопроизводитель
31	23 Января	мужской	Коложенный Яков Иосифович	70 л.	22 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Николаевская ул. д. №5	кравец.	вдов	воспаление почек	Удостоверение санитара Ивановой от 23/I-23 г.	Дьякомер Анна-самар. Ивановна. Сборная ул. д. Казанова.	Городское кладбище		Завед. Отделением Зем. Делопроизводитель
32	24 Января.	мужской	Козлов Дмитрий Иванович	23 г.	23 Января 1923.	г. Сумы	г. Сумы Симоненковский пр. д. №4.	вер. извозчик	холост	брюш. тиф	Удостоверение Врача Антона Федоровича от 24/I-23 г.	Правоменский Николаевский пр. д. №4	кладбище		Завед. Отделением Зем. Делопроизводитель
33	24 Января	мужской	Кузнечного Петр Федорович	65 л.	22 Января 1923.	г. Сумы	г. Сумы Фоменская ул. д. №7.	сапожн.	женат.	воспаление легких	Удостоверение врача Карпинского от 23/I-23 г.	Короткова Акима Алексеевна. Кладбищенская пр. д. №22.	Городское кладбище		Завед. Отделением Зем. Делопроизводитель
34	24 Января.	мужской	Земляненко Федор Павлович	52 г.	21 Января 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Петропавловская площадь д. №25	чернорад.	женат.	воспаление легких	Удостоверение Врача Карпинского от 23/I-23.	Роспошинский Василий Степанович Зверевская д. №45	Городское кладбище		

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.

Тип. Сумисполкома Зак. 1

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье и проч.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
35	25 Января	мужской	Новак Алексей Климович.	46л.	17 Марта 1921г.	г. Сумы Бельгийская ул. №23.	г. Сумы	тюремный служитель.	женат.	Тиф.	Постановление Медицинского Судом 2го Сум.	Новакова Мавра Климовна.	Лучанское кладбище.		Завед. Отделением Зам. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Новакова															
36	28 Января	мужской	Филатов Сергей Мартинович.	80л.	22 Января 1923г.	г. Сумы Кузнечная ул. №7.	г. Сумы	должностной	вдов	Старческий	Удостоверение врача Литвиненко 24/I-23г.	Крупчатников Яков Яковлевич	Городское кладбище.		Завед. Отделением Зам. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Крупчатников В.															
37	26 Января	мужской	Ладный Николай Николаевич	3½ месяц.	17 Января 1923.	г. Сумы	г. Сумы Харьковская площадь д.11.	—	холост	Военная	Удостоверение Ладный Николаевич Председателя Комиссии Сумского Военкомата от 25/I-23г.	Ладный Николай Сергеевич Военкомат г. Сумы Харьковская площадь д.11.	кладбище.		Завед. Отделением Зам. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Ладный															
38	26 Января	женский	Пономаренко Александра Сергеевна	59л.	25 Января 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Пономаренковский пер. д.№24.	дом. Занятия.	замужн.	сердечная	Удостоверение Сумского Военкомата от 26/I-23	Пономаренко Андрей Александрович.	Лучанское кладбище.		Завед. Отделением Зам. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А. Пономаренко															
39	26 Января	женский	Барышникова Ольга Дмитриевна.	65л.	26 Января 1923г.	г. Сумы Супруненская ул. №28.	г. Сумы	домашней	вдова	Воспаление легких.	Удостоверение Сумского Окружного Комитета.	Виноградова Любовь Александровна. г. Сумы Супруненская ул. №28.	Городское кладбище.		Завед. Отделением Зам. Делопроизвод.
Подпись лица сообщившего о смерти. Виноградова															

Тип. Сумторгпола. Зак. №1...2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (прежняя положение в обществе,
1	2	3	4	5	6	7	8	9
40	27 Января	мужской	Лимеченова Анна Марковна	63 л.	19 Января 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Фортификационная ул. д. Солдацкой	дом. занятия

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Лимеченко

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова.	старост.	Удостоверение Лимеченко Марьяна Игнатьевна Фортификационная ул. д. 31. 26/I-23 г. за № 115	Лимеченко Марьяна Игнатьевна Фортификационная ул. д. 31.	кладбище		Зав. Отделением ЗАГС

Лимеченко

Делопроизводитель

41	27 Января	женский	Савченко Анна Петровна	12 л.	27 Января 1923 г.	г. Сумы Алексеевская ул. № 104	г. Сумы	—	

Подпись лица заявившего о смерти: Савченко

42	29 Января	женский	Карпенко Мария Викторовна	21 г.	28 Января 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы - Мар'ян'ская ул. д. № 23.	медичка	

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Карпенко

43	30 Января	мужской	Ермаков Максим Федорович	45 л.	30 Января 1923 г.	г. Сумы Ильинская ул. № 33.	г. Сумы	булочник	

Подпись лица сообщившего о смерти: Ермаков

44	30 Января	женский	Жаворонко Нина Владимировна	7 дней	29 Января 1923.	г. Сумы,	г. Сумы. Екатеринская ул. д. № 54	—	

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
девица	самоубийство	Удостоверение Карпенко Григорий Михайлович Николай Кондратьевич Сумы Мельницкая ул. № 53 Больница Мар'ян'ская № 3.	Карпенко Григорий Николай Кондратьевич Сумы Мельницкая ул. № 53 Больница Мар'ян'ская № 3.	кладбищ.		Зав. Отделением ЗАГС

Делопроизводитель

женат	туберкулез легких	Удостоверение врача Ходько	Ермаков Марк Максимович Булочник Ильинская ул. № 33		Засыпан в клад.				Зав. Отделением ЗАГС

Делопроизводитель

младенец	слабость	Справка родильного покоя	Жаворонко Владимир Алексеевич Сумы Екатеринская ул. д. № 54.		крещен.				Зав. Отделением ЗАГС

Делопроизводитель

Сумповолкомзаг 110-2.

567

13

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
45	1 Февраля	мужской	Гринценко Гардений Андреевич	70 л.	31 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кирочная ул. д. №34		холостой		Удостоверение Гринценко-Кварталом №32. Лев Андреевич, сельм 9/2/5-23 г. по г. Сум. Кирочная д. №34 кладбищ.		Ильинск.		Завед. Отделен. Загс.
			Лев Гринценко												
			Поступило лично заявление о смерти.												Делопроизвод.
46	2 Февраля	мужской	Шубов Иван Николаевич	35 л.	1 Февраля 1923 г.	г. Сумы. Центральная больница.	г. Сумы ул. д. Кузнечная	умерший	вдовец		Удостоверение Онищенко Лев Городской заранее Центральной нервной больницы за №136 сельс. ул. д. Малиновской.	Онищенко Иванович. Проживающий			Завед. Отделен. Загс.
			Поступило лично заявление о смерти.												Делопроизвод.
44	3 Февраля	мужской	Матвиенко Татьяна Владимировна.	14 дней.	3 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Судженская ул. д. №54	—	младенец	слабость.	Удостоверение. Зав. роно Зав. Сомом 120 Госуд. Дошкольного завода.	Найденко Владимир Андреевич. Судженская кладбищ. ул. д. №54.	холодильник		Завед. Отделен. Загс.
			Поступило лично заявление о смерти.												Делопроизвод.
43	3 Февраля	мужской	Силкого Иван Филимонов.	26 л.	28 Января 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы.	типограф	холост.		Удостоверение Наркома ул. 31/1-23 за №393		приемный склад кладбищ.		Завед. Отделен. Загс.
			Поступило лично заявление о смерти.												Делопроизвод.

Тип. Сумисполкома. Зак. №1

568

13

14

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлых.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
49	5 Февраля	женский	Шпурат Нелия Павловна	75 л.	4 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Засум. семья ул. д. №13	дом. занятия.	замужн.	старость	Удостоверение Квартиркома Мелитополь Квартирная ул. д. №13	Кобзарь Евдокия Демидовна 5/II-23 г.	Засумское кладбище.		Завед. Отделением Залеч. Делопроизводитель
50	8 Февраля	женский	Тимченкова Прасковья Григорьевна.	57.	1 Янв 1920 г.	г. Сумы.	г. Сумы Свящ. соб. дом.	дом. занятия.	вдова.	брюшной тиф.	Записью произведенной на основании Удостоверения Мелитопольского Нарсудного участка Судовый 2-го Участка соб. дом.	Тимченко Прасковья Федоровна	Мелитопольское кладбище.		Завед. Отделением Залеч. Делопроизводитель
51.	9 Февраля	женский	Крапенушина Анна Семеновна	73.	7 Февраля 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Конюшенная дом. поселения ул. д. №2.	занятий.	вдова.	старость	Удостоверение квартиркома от 8/II-23 г.	Радченкова Анна Григорьевна Сапожника конюшенного ул. д. №2.	кладбище.		Завед. отделением Залеч. Делопроизводитель
52.	10 Февраля	женский	Обозная Катерина Николаевна	63.	9 Февраля 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Нарымановская дом. поселения ул. Задор д. №11	занятий.	вдова.	брюшной тиф.	Удостоверение фельдшера Мелитопольского подворья на ул. №51.	Шевченко Петр Григорьевич Мелитопольское подворье Московская №56.	городское кладбище.		Завед. отделением Залеч. Делопроизводитель
53.	10 Февраля	мужской	Недоенко Михаил Калинин.	40 л.	9 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кладбищенск. дивизия ул. д. №137.		женат.	кахарр.	Удостоверение квартиркома. от 10/II-23. по ул. №11.	Недоенко Григорий Михайлович. Мелитопольское кладбище. ул. д. №137.			Завед. отделением Залеч. Делопроизводитель

Типография Госторгсоюза. Заказ № 143 5000

569

15

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
54	10 Февраля	мужской	Зубков Тимофей Авксентьевич	64 г.	30 Января 1923 г.	–	–	–	–	брюшной сып.	Удостоверение Центральной Центральной больницы тиф. больницы за № 138	Центральная больница	–	–	Завед. Отделением Залес. Делопроизвод
55	10 Февраля	мужской	Солдаренко Евдокия Степановна	60 л.	31 Января 1923 г.	–	–	–	–	брюшной сып.	Удостоверение Центральной Центральной больницы тиф. нищих за № 138	Центральная больница	–	–	Завед. Отделением Залес. Делопроизвод
56	10 Февраля	женский	Недосекина Владимира Семеновна	56 л.	25 Января 1923 г.	Изолированная Сумской больницы	–	–	–	сып.	Удостоверение Центральной Центральной больницы тиф. больницы за № 138	Центральная больница	–	–	Завед. Отделением Залес. Делопроизвод
57	10 Февраля	женский	Журиленко Мария Яковлевна	36 л.	10 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Надъ дом. аренд. улицы № 3. занятия	вдова	еврейка.	Удостоверение участковой больницы от 10/II-23 г.	Переведена больницы городской Центральной на Павловна площадку. Надъярная ул. № 3.				Завед. Отделением Залес. Делопроизвод
58	12 Февраля	мужской	Журиленко Михаил Павлович	37 л.	11 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Пушкинская ул. № 3 Бондаренко.	женатый	рабочий сахарного завода	Удостоверение Мед. Милиции	Переведен больницы городской Центральной на Павловна площадку. Надъярная ул. № 3				Завед. Отделением Залес. Делопроизвод

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Центральная больница

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Центральная больница.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Переведен больницы на площадку Переведен больницы на площадку

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Переведен больницы на площадку

Тип. Сумского окр. Зак. № 113—2

570

16

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)	Семейное положение (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
59	12 Февраля	женский	Понамерёва Зинаида Семеновна	19 л.	11 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Шимаревская ул. д. № 9	дом. занятия.	девица	тубер. кишк. палочки	Удостоверение врача Левина от 12/II-23 г.	Понамерёв Семен Федорович. Шимаревская ул. д. № 9	Городское кладбище		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Понам.															
Член. Вид. 12/II-23 г.															
60	13 Февраля	мужской	Сергиев Иван Ильич.	16 л.	12 Февраля 1923.	г. Сумы.	г. Сумы. Ворошиловская ул. д. № 104	учения.	холост.	тубер. легких	Удостоверение врача Жилова от 13/II-23 г.	Сергиева Лидия Ильинична. Ворошиловская ул. д. № 104.	Духовное кладбище		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Сергиев															
Член. Вид. 13/II-23 г.															
61	13 Февраля	мужской	Лаврусев Иван Иванович	12 л.	12 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Над. Ярмарка ул. д. Корма.	мещанство	холост	тубер. кишк.	Удостоверение врача Саффонова от 13/II-23 г.	Курочкин Павел Федорович. г. Сумы Шимаревская ул. Конюшевый пер. № 2.	Петропавловское кладбище.		Завед. Отделением Зага. Делопроизвод
Подпись лица заявившего о смерти: Курочк.															
62	14 Февраля	мужской	Носков Александр Петрович.	37 л.	13 Февраля 1923.	г. Сумы.	г. Сумы. Н-Воскресенская ул. дом. Пономаренка	—	женат	истощение	Удостоверение врача Назаренко.	Носков Иван Алексеевич. г. Сумы, Шимаревская ул. д. № 5.	Городское кладбище		Завед. Отделением "Зага"
Подпись лица сделавшего заявление о смерти															
63	14 Февраля	мужской	Марин Евгений Федорович.	4 месяц	14 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Троицкая ул. д. № 10.	—	—	истощение	Удостоверение врача Обыкновенного.	Марин Федор. Андреевич. Троицкая ул. д. № 10.	Новомеркатурное кладбище.		Завед. Отделением Зага
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Марин															

Тип. Сумского окружного Зак. № 11. 2

571

16
17

№ записи	Число, месяц совершения записи	Под умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
64.	14 Февраля	умерший	Сосулин Виктор Иванович.	1½ мес.	13 Февраля 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Сыпной госп. ул. д. №43.	—	холостой	Сыпной тиф.	Удостоверение Политклиники от 14/II-23 г. №541	Сосулин Иван Никитич Сыпной госп. ул. д. №43	принуд. кладбищ.		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И Сосул															
65	14 Февраля	женщина	Пирогова Парасковья Никоноровна	3 месяц. 3 недел.	13 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы, Пеньковская ул. д. №25	—	вдовец	Воспаление легких.	Удостоверение врача Поликлиники Пономарева от 14/II-23 г.	Иваненко Анна Васильевна. Пеньковская ул. д. №25	Луганская кладбищ.		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод.
Подпись лица заявившего о смерти: Заверенной															
66	15 Февраля	мужчина	Коренский Илья Абрамович	14 Февраля 1923 г.	6½ ч.	г. Сумы Соборная ул. д. Монастыр. сквер.	г. Сумы	отставной	Женат, трое несовер.	Удостоверение врача клиники на 15/II-23 г.	Женкин Лев Иосифович. Соборная ул. №36.	Женкин Лев Иосифович. Соборная ул. №36.	Петропавловское кладбищ.		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод.
Подпись лица заявившего о смерти: Женкин															
67	17 Февраля	женщина	Зубченко Анна Ивановна.	56 л.	17 Февраля Засыпная ул. №11. 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы	домо-зайка	Замужем, муж. кулец лежит.	Удостоверение врача Хирона.	Зубченко Андрей Васильевич. г. Сумы Засыпная ул. №11.	Зубченко Андрей Васильевич. г. Сумы Засыпная ул. №11.	Городское кладбищ.		Завед. Отделением "Зага" Делопроизвод.
Подпись лица заявившего о смерти: Зубченко															
68.	19 Февраля	мужчина	Маяк Сильвестр Семенович.	1864 г.	18 Февр. 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Собор. ул. д. №6.		женат	туберкулез	Удостоверение врача Хирона от 19/II-23.	Маяк Ирина Сергеевна. Соборная ул. д. №6.	Сухумское кладбищ.		Завед. Отделением "Зага" Фельдшер.
Подпись лица заявившего о смерти: Заверенной Маяк															

Тип. Сумпищеторга. Зак. № 143 9-23

572

18

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город,- волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
69	19 Февраля	мужской	Кондратьев. Евгения. Васильевна.	1861г. 16 Мая.	17 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы 77-я. Пивоварные пурген.	дом. занятия.	вдова	рак желудка	Удостоверение врача Максимова 5/18/II-23г.	Максимович. Афрун Кондратьевич. 77-я. Пивоварные пурген.	Городские кладбища.		Завед. отделением „Зала" Делопроизвод.
70.	19 Февраля	мужской	Макаренко. Федор Андреевич.	35л.	17 Февраля 1923г.	г. Сумы	с. Николаевка Средневской вол.	—	—	Сужение кишки	Удостоверение Центральной больницы за №184.	Центральная больница.	—		Завед. отделением „Зала" Делопроизвод.
71.	19 Февраля	мужской	Гаврилюченко Яков Емельянович.	45 л.	16 Февраля 1923г.	г. Сумы.	—	—	—	— кашарр кишки	Удостоверение Центральной больницы за №184.	Центральная больница.	—		Завед. отделением „Зала" Делопроизвод.
72.	19 Февраля	мужской	Кононенко Артем Федорович.	57л.	13 Февраля 1923г.	г. Сумы	—	—	—	перелом основания черепа.	Удостоверение Центральной больницы за №184.	Удостоверение Центральной больницы.	—		Завед. отделением „Зала" Делопроизвод.
73.	20 Февраля	женский	Переяслова Анисия. Григорьевна.	57л.	19 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Шиш- ков. пер. ул. д. 39	—	вдова	тубер. кишок	Удостоверение Еременко Ивана Григорьевича Шишковский пер. ул. д. 39	Еременко Ивана Яковлевича Шишковский пер. ул. д. 39	—		Завед. отделением „Зала" Делопроизвод.

Тип. Сумского Окр. Зак. № 143—2.

573

19 18

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение и промысел)	Семейное, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
74	20 Февраля.	женский	Жалондаева Зинаида Ивановна	11 лет	19 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Губернская ул. д. №24	—	девочка	слабость сердечной деятельности	Удостоверение врача Обрамлевского от 21/II-23 г.	Сидорова Галина Владимировна Губернская ул. д. №24	Духанская кладбищ.		Завед. Отделением "Зелен" Делопроизводитель
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Сидорова														
	Выш. выд. 20/II-23 г.														
75	22 Февраля.	мужской	Шпаковский Борис Осипович	70 л.	21 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Ильин-торговая ул.	пенсионер.		порок сердца	Удостоверение Врача Белоруль Бабаковского от 21/II-23 г.	Турицу Борису Парамоновичу пр. Бульв. д. №9	Парамонские кладбищ.		Завед. Отделением "Зелен"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Турицу														
	Выш. выд. 4 декабря 1923 года.														Делопроизводитель
76	22 Февраля	женский	Шерстюк Елена Григорьевна	2 дня.	19 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Ямская ул. дом №50.	—	вдова	слабость.	Удостоверение участкового врача от 21/II-23	Шерстюк Григорий Ефимовичу Ямской кладбищ.	Григо-Городских кладбищ.		Завед. Отделением "Зелен"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Шерстюк														Делопроизводитель
77	22 Февраля	женский	Жертвиторов. девочка	—	—	—	—	—	—	—	Удостоверение участкового врача от 21/II-23.	Шерстюк Григорию Ефимовичу Ямской кладбищ.	Григо-Городских кладбищ.		Завед. Отделением "Зелен"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.														Делопроизводитель
78	24 Февраля.	мужской	Филонов Александр Фадеевич	8 месяц.	23 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Колодезная гора Привокзальная ул. №8.	—	холост.	Удостоверение врача Мальцева от 21/II-23 г.	Филонов Василий Фадеевич.	Филонов Василий-колодезная гора Привокзальная кладбищ. ул. д. №8.			Завед. Отделением "Зелен"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Филонов														Делопроизводитель

Тип. Сумпеполкома. Зак. № 2

574

20

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
79	24 Февраля	мужской	Сопронов Мефодий Иванович	66 л.	22 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы ул. Нижне-Троицкая дом			паралич сердца	Удостоверение Старшего Врача 7 ул. Курсов, за № 100.	Мариенский Адам Кондратьевич ул. Пятницкая дом	Городское кладбище		Завед. Отделением "Земо" Делопроизвод
80	24 Февраля	женский	Калужская Екатерина Ивановна	46 лет.	24 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы 7 ул. Пятницкая дом	домашняя	Вдовствующая	паралич сердца	Удостоверение Врача Сумской амбулатории Вейцмер	Леонтьевич Мария Кондратьевна Троицкая ул. дом 8	Городское кладбище		Завед. Отделением "Земо" Делопроизвод
81	26 Февраля	женский	Куликова Зоя Александровна	17 л.	25 Февраля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Ильинская ул. дом. занятия имеется		девица	порок сердца	Удостоверение врача Доненина от 25/II-23 г.	Вьюнкова Илья Кондратьевна Ильинская ул. дом 7.	Городское кладбище		Завед. Отделением "Земо" Делопроизвод
82	26 Февраля	мужской	Тимаченко Николай Наумович	1899 г. 1 января.	25 Февраля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы. Нижне-Троицкая ул. дом 17.		женатый	склероз.	Справка Инспектора Сумской амбулатории	Тимаченко Ирина Михайловна.	Засыпное кладбище		Завед. Отделением. "Земо"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграмот Тимаченко по его личной просьбе расписался: Семиченко

Делопроизвод

83	26 Февраля	мужской	Гайковский Иван Фомич	45 л.	22 Февраля 1923 г. Павловская больница.	г. Сумы Земский пер. дом 4			женатый	туберкулез.	Удостоверение Гайковского Городской больницы	Гайковский Семен Иванович, по смерти Делопроизвод	Городское кладбище		Завед. Отделением "Земо" Делопроизвод

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Гайковский

Выд. 5 Июня 1926 г

Тип. Сумпрофкома. Зак. № 133 – 2.

575

21

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
84	26 Февраля	женский	Гриценкова Краснова Федоровна	84г.	25 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Петропавловская площадь д.№15.	—	вдова	старость	Удостоверение врача Воздвиженского от 25/II-23г.	Лазовой Василий Кондратьевич. Петровская площадь д.№15	Ильинская кладбищ.		Завед. Отделением ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: В. Лазовой.															
85	26 Февраля	мужской	Романов Иван Кондратьевич	39г.	25 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Гриценковская ул. д.№3.	—	холост	туберкулез легких.	Удостоверение врача от 26/II-23г.	Романов Григорий Кондратьевич. Гриценковская д.№3.	Засумская кладбище		Завед. Отделением ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Р. Романов															
86	28 Февраля	женский	Глогер Аделаида Густавовна.	2 недел.	27 Февраля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Покровская ул. №3	—	вдова	воспаление легких	Удостоверение врача Поликлинического Остапьевского.	Глогер Густав Густавович. г. Сумы Покровская ул. №3	Петропавловское кладбище.		Завед. Отделением ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Глогер															
87	28 Февраля	женский	Прокофьева Анастасия Васильевна	66г.	27 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы дом. Николаевская ул. №6.	хоз.	вдова	туберкулез легких	Удостоверение врача Левитского от 28/II-23г.	Прокофьев Власий Владимирович. г. Сумы ул. Николаевская №6.	Лучанское кладбище.		Завед. Отделением ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: В. Прокофьев															
88	2 Марта	мужской	Иваценко Мирон Иванович.	63г.	1 Марта 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Замостовская дом. ул. №31	—	женат	старость	Удостоверение Мариинской больницы от 2/II-23г. за №335	Назущий Алексей Гаврилович санитар Алексеевской г. Сумы. Замостовская ул. д.№31.			Завед. Отделением ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: М. Иваценко															

Сумская типография

576

22

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
89	2 Марта	мужской	Водяников Петр Антонович	69 л.	2 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кузнечная ул. д№3	живот.	женат.	кровоизлияние в мозг.	Удостоверение в квартале об 2/III-23 г.	Водяников Николай Петрович г. Сумы Кузнечная ул. д№3	Горожан. кладбищ.		Завед. Отделением Загс
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Водяников.														Делопроизвод.
90	6 Марта	женский	Пинтерь Бернард Генрихович	умер.	5 Марта 1923 г.	г. Сумы Павлюченская больница	г. Сумы н-Св. Бирная ул. д№3.	учитель музыки	холост.	ран головн. мозга.	Удостоверение врача Можейко об 6/III-23 г.	Винтергауз Жира Ароновна г. Сумы Воскресен. ул. д№4.	Горожан. кладбищ.		Завед. Отделением Загс
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Винтергауз.														Делопроизвод.
91	7 Марта	мужской	Дворецкий Вульферт Моисеевич	58 л.	30 Сентября 1921 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Набережная реки Стрелки. заборья д№15.		женат.	рак желуд. по Свидетельству Народ. Судов	Запись произведена Дворецкий Моней Вульферович Набережная реки Стрелки д№15.	Дворецкий Моней Вульферович Набережная реки Стрелки д№15.	Еврейское кладбищ.		Завед. Отделением Загс
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти:														Делопроизвод.
92	8 Марта	женский	Пчеховецкая Анна Петровна.	8 месяц.	8 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы 5-я Новопоселковая ул. д№ 85	—	семейная		Удостоверение квартал № 82 за № 54.	Пчеховецкий Петр Антонович г. Сумы 5-я Новопоселковая ул. д№ 85.	Холодногорское кладбище		Завед. Отделением Загс.
	Подпись лица заявившего о смерти: Пчеховец														Делопроизвод.
93	8 Марта	женский	Бондарева Акулина Андреевна.	28 л.	7 Марта 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Харьковская плотник. у. Ковалевка.	черновод	Замужем	Сентябрьский период	Удостоверение врача Можейко	Бондарев Петр Яковлевич г. Сумы Харьковская плотник. уезд. ст. Ковалевка	Городское кладбище		Завед. Отделением Загс
	Подпись лица заявившего о смерти: Петр Яков Бондарев														Делопроизвод.

577

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
94	8 Марта	женский	Хайловец Февронья Борисовна	40 л.	25 Августа 1922 г.	г. Сумы.	г. Сумы Задарная ул. пом. 511	занятия.	замужем	Кровоизлияние в мозг	Запись произведена по медицинскому свидетельству Народного Судьи 2 го Участка	Хайловец, Давид Хайлов. г. Сумы. Задарная ул. пом. 511	Еврейское кладбище.		Завед. Отделением "Земп"
95	8 Марта	женский	Шерстюкова Февронья Луниновна	43 г.	2 Марта 1923.	г. Сумы.	г. Сумы.	—	—	Эклямпсия	Удостоверение Центральной Городской Больницы.	Центральная Городская Больница.	—		Делопроизводитель Заведующий Отделением "Земп"
96	8 Марта	мужской	Тканенко Иван Ильич	23 г.	4 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Супрунская ул. д. 61.		—	Брюшной тиф	Удостоверение Центральной Городской Больницы	Центральная Городская Больница			Завед. Отделением "Земп"
97	13 Марта	мужской	Ягрунов Дмитрий Михайлович	1 год 4 месяц	10 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Первомайская площадь д. 29	—	—	Эклямпсия	Удостоверение врача Ягрунов Михаил Городского участка о явлении Первомайская площ. д. 29 от 11/III-23	Ягрунов Михаил Городского участка о явлении Первомайская площ. д. 29 Отец.			Завед. Отделением "Земп"
98	13 Марта	мужской	Жилюченко Николай Алексеевич	7 1/2 г.	10 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Первомайская ул. д. 5 кв. Суланова	—	—	Крупозное воспаление легких	Удостоверение врача Жилюченко Алексеевой Северянской Городской больницы о явлении Первомайская ул. д. 5 кв. Суланова.	Жилюченко Алексеевой Северянской Городской больницы о явлении Первомайская ул. д. 5 кв. Суланова. Отец.			Завед. Отделением "Земп"

Умер 13 Марта 1923 г.

Тип. Сумского Окруж. Зем. № 113-2

578

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
99	16 Марта	женский	Иванова Елена Демьяновна.	55 л.	15 Марта 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Новые лиц. Сенная пер. д. №19	домашняя занятия	вдова	рак горлани.	Удостоверение врача Левина от 16/IV-23 г.	Иванов Николай Демьянович Сенно-канавный пер. д. №19	Луганское кладбище		Завед. Отделом. "Земл." Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Иванов															
Сумы Отд. 16 марта 1923 г.															
100	16 Марта	женский	Федченкова Лукерия Павловна.	30 л.	16 Марта 1923.	г. Сумы	г. Сумы Лугано. сенный пер. д. №3	домашняя занятия	девица разведена	общий сепсис.	Удостоверение врача Лопатина от 16/IV-23 г.	Александрусенного Мирона Емельянов. на Луганский пр.	Луганское кладбище		Завед. Отделом. "Земл." Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Заверяем, Александрусенного Мирона Емельянов. на Луганский пр.															
Сумы Отд. 16 марта 1923 г.															
101	17 Марта.	мужской	Вакал Григорий Яковлевич.	26 л.	16 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Гончарная ул. д. №44	пекарь	женат	сыпной тиф.	Справка. пвар. Якутинко Ивана Николаевича и Нгаев. Григорьевич. Несм.-кладбищенские.	Якутинко Иван Григорьевич. Несм.-кладбищенская ул. д. №10.	Луганское кладбище		Завед. Отделом. "Земл." Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И. Якутинко															
102	19 Марта.	мужской	Лаврухов Павел Григорьевич.	1½ мес.	18 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Луганская ул. д. №29	—	младенец	гастро-энтерит.	Удостоверение врача Ермолаева от 19/IV-23 г.	Лаврухов Григорий Максимович. Луганск. пад. ул. д. №29.	Луганское кладбище		Завед. Отделом. "Земл." Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Лаврухов															
103	20 Марта	мужской	Бондаренко Петр. Григорьевич	22 л.	19 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы пер. Ярмарочная ул. собственный дом.	токарь	холост	тифоз.	Удостоверение врача Лопатина от 19/IV-23 г.	Бондаренко Григорий Васильевич. Городской участок.	Луганское кладбище		Завед. Отделом. "Земл." Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Бондаренко															
Сумы Отд. 20 марта 1923 г.															

Тип. Сумского Окрисполкома. Зак. №[illegible]-2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
104.	20 Марта	мужской	Волович Эдуард Вобусевич.	73г.	20 марта 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Н-Собор-ная ул. д. Кумановка	семейный	женат	рак печени	Удостоверение врача Доманина от 20/III-23.	Захарченко Анна Александровна Собор. ул. д. №3	Городские кладбищ.		Зав. Инспект. „Земл" Делопроизвод
105.	20 Марта	мужской	Котляревский Сергей Тимофеевич	21г.	13 Марта 1923г.	г. Сумы Лебединская ул. № 31.	г. Сумы	помощн. военного комиссара	Женат	Тубер. кулец легких.	Удостоверение Врача Харина.	Ефимов Афанасий Тимофеевич г. Сумы здание Исполкома	Городские кладбище.		Завед. Отделением „Земл" Делопроизвод
106.	21 Марта	женский	Бучина Маремеда Васильевна	63г.	21 Марта 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Конно-дворовая ул. д. № 4	занятия	вдова	порок сердца	Удостоверение врача Левина от 21/III 23.	Бучин Сергей Иванович Конно-дворовая ул. д. №4	городские кладбищ.		Завед. Отделением „Земл" Делопроизвод
107.	21 Марта.	мужской	Возьменко Андрей Степанович.	умер.	21 Марта 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Пирогов-ская площадь д. № 21.	—	женат	кровотечение	Удостоверение врача Харина-	Возьменко Степан Степанович.	Городские кладбищ. площадь Пирогов.		Завед. Отделением „Земл" Делопроизвод
108	22 Марта.	мужской	Вербицкий Базар. Васильевич	22г.	5 Марта 1923г.	г. Сумы. Центральная больница	г. Сумы	—	—	отравл. кокте-ля.	Удостоверение Центральной больницы.	Центральной больницы.			Завед. Отделением „Земл" Делопроизвод

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
109	22 Марта	женский	Ветрова Ефимия Ивановна.	2 г.	9 Марта 1923 г.	г. Сумы Центральная больница.	г. Сумы Центр. больница	—	—	Брюшной тиф	Удостоверение Центральной больницы № 293	Центральная больница.	—	—	Завед. Отделен. Зам. Делопроизводства
110	22 Марта	мужской	Сенченко Александр Афиногенович	2 мес. 21 день	22 Марта 1923 г.	г. Сумы Мещанская ул. Киевский пер. № 6.	г. Сумы к-Екатеринин	—	младенец	Мадр. слабость	Заявление с места жительства Зав. Отд. Управления Татаренко.	Сенченко Афиноген Александрович г. Сумы Мещанская Киевский пер. № 6.	Городск. кладбищ.	Запись сделана на основании резолюции Зав. отд. управления Татаренко.	Завед. Отделением Зам. Делопроизводства
111	24 Марта	женский	Харченко Онисей Иванович.	49 л.	23 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы, Холод. - Заведующ. погорелая ул. раб. леса д. №40	—	женат. - кучер	Удостоверение врача Левина от 24/III-23 г.	Харченко Кузьма Онисимович. Холод. - горелая погорелая ул. д. №40 кладбищ.	—	—	—	Завед. Отделением Зам. Делопроизводства
112	27 Марта	мужской	Паньченко Василий Семенович	4 года	26 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Добр. вольная ул. д. №34.	—	—	Удостоверение Паньченко Семен Холодно Мертвовец Добро-горелое вольная ул. д. №34 кладбищ			—	—	Завед. Отделением Зам. Делопроизводства
113	Марта 27	Женский	Брунева Юлия Михайловна	3 г.	26 Марта 1923 г.	г. Сумы Петропав. ловская ул. №29.	г. Сумы	—	—	Круп младенец гар- гиани	Удостоверение доктора Харона 27/III-23 г.	Брунев Михаил Иванович.	Городск. кладби- ще.	—	Завед. Отделением Зам. Делопроизводства

Подпись лица сделавшего заявление о смерти 14. Сенченко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти!

Харченко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Паньченко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Тип.-Сумского госп. Зак. № 33 - 27

581

26
27

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
114	28 Марта	мужской	Кулачёвский Владимир Ильич	85 л.	27 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Харьковская площ. д. 53	письмоводитель.	вдов.	Старческий маразм.	Удостоверение фельдшера от 28/III-23 г.	Уварова Мария Владимировна Харьковская площ. д. 53	Городское кладбище.		Завед. Отделом Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Уварова. Сум. окр. 28 марта 1923 г.															Делопроизвод.
115	29 Марта	женский	Заикина Екатерина Ивановна	78 л.	29 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Ильинская площадь д. 3 у Дерева.	дом. занятия.	замужем.	старость.	Удостоверение фельдшера от 29/III-23 г.	Жук Михаил Иванович г. Сумы Харьковская ул. д. 39	Ильинская площадь		Завед. Отделом Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Сум. окр. 29 марта 1923.															Делопроизвод.
116	30 Марта	мужской	Сидельник Кирил Павлович	25 л.	29 Марта 1923 г.	г. Сумы Павловка с. Романовка Большуха.	г. Сумы Сахарный завод	машинист	женат	тубер. кулез легких	Удостоверение врача Лотника. 30/III-23 г.	Сидельник Павел Филиппович г. Романовка Воронежской губ.	Луганское кладбище.		Завед. Отделом Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Сидельник															Делопроизвод.
117	31 Марта	женский	Ерёменко Галина Ивановна	3 месяц	31 Марта 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы. Михаревская ул. д. 39	—	вдовец	воспаление легких	Удостоверение врача Левитина. от 31/III-23.	Ерёменко Иван Гордеевич Яковлевич. Михаревская ул. д. 39	Городское кладбище.		Завед. Отделением Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Ерём.															Делопроизвод.
118	31 Марта	женский	Печенина Александра Ивановна.	2 г.	30 Марта 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Пролетарская ул. д. 21.	занятия.	замужем.	тубер. кулез легких	Удостоверение врача Харона.	Печенин Иван Гордеевич Михайлович. 31/III-23 г.	Пролетарская ул. д. 21.		Завед. Отделом Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Печен.															Делопроизвод.

Тип. Сумского Окрзо. Зак. № 113

582

27 28

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
109	2 Апрел.	мужской	Поляков Михаил Максимович	45 л.	1 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Троиц-кая ул. дом Самуцкия.	торговля	женат	умер от сердечной декомпенсации.	Удостоверение врача Кагальницкого от 1/IV-23 г.	Серебряный Георгий Андреевич. Московская гладиц. д. № 16.	Троицкое кладбище		Завед. Отделом Загс Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.		Серебряный												
110	2 апрел.	мужской	Сонин Василий Михайлович	3 недели	2 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Холодногорская ул. д. 84.	—	младенец	Сумерть	Справка квартального ком. за № 68	Сонина Дарья Филипповна г. Сумы, ул. Холодная гора д. 84. кладбищ.			Завед. Отделом Загс Делопроизвод.
	Подпись лица заявившего о смерти.		Сонин												
111	4 Апрель	мужской	Байгер Адольф Флорианович	37 л.	28 Марта 1923 г.	г. Сумы	с. Шпиловка Сумского у.	сельскохозяйственный	женат	Отравление	Удостоверение врача Немецкой больницы с. Шпиловка Сумского у. от 4/IV-23 г.	Байгер Дарья Ивановна с. Шпиловка Сумского у.	кладбище		Завед. Отделом Загс Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.		Байгер												
112	5 апрел.	женский	Синицына Любовь Емельяновна	12 л.	4 апреля 1923 г.	г. Сумы Центральная больница.	г. Сумы	учащ.	девочка	Воспаление мозговой оболочек.	Удостоверение врача Грибенник	Синицына Мария Владимировна г. Сумы ул. Центральная больница	Троицкое кладбище		Завед. Отделом Загс Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.		Синицына												
113	6 Апрель	мужской	Черкасов Иван Алексеевич	41 г.	5 апреля 1923 г.	г. Сумы Павловская Больничная ул. № 3.	г. Сумы Холодногорская	слесарь	женат	Паралич сердца	Удостоверение врача Ложкина за № 2185/IV-23 г.	Урбанович Анатолий Адольфович Холодногорская ул. № 44.	Холодногорское кладбище		Завед. Отделом Загс Делопроизвод.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти.		Урбанович												

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
114	6 Апреля	женский	Русецкая Нина Георгиевна	1год 2месяц	5апреля 1923г.	г.Сумы. Детская больница	г.Сумы	—	младенец	крупоз.	Удостоверение детской больницы №новых 75/IV-23г. на №458	Шелест Вероника Горлецкая Переяславская ул. д№16	городское кладбище		Завед. Отделением Залес Делопроизвод
115	6 Апреля	женский	Усенкова Мария Кирилловна.	45л.	5апреля 1923г.	г.Сумы. Павловская больница	д. Новониколаевский	врач. земско-больничный	замужем	воспалительная	Удостоверение нидерж.-врача Ложкина №6/IV-23г.	Усенков Георгий Луганович. Черкасовский	фермер д. Новониколаевка		Завед. Отделением Залес Делопроизвод
116	10 Апреля	женский	Мозглявская Елена Иосифовна	54л.	9апреля 1923г.	г.Сумы.	г.Сумы. Мануфактурный пр. дом №1.	занятия	вдова	кахексия.	Удостоверение Делегатской Сергия Городецкого вер. врача Левина. №6/IV-23.	Делегатская Сергия Городецкая Акулиновна. Кругло-кладбищенская ул.			Завед Отделением Залес Делопроизвод
117	10 Апреля	мужской	Якименко Алексей Лаврентьевич	56л.	10апреля 1923г.	г.Сумы.	г.Сумы. Майдановский пр. дом №2.	—	женат	порок сердца.	Удостоверение земско-больничного врача. Обрамова. №10/IV-23г.	Якименко Макар Лаврентьевич. Майдановский пр. д№2	кладбище		Завед. Отделением Залес Делопроизвод
118	10 Апреля	мужской	Якименко Василий Абрамович	2года	30марта 1923г.	г.Сумы. Центральная больница	г.Сумы	—	—	Воспа.	Удостоверение Центральной больницы. №363	Центральная больница			Завед. Отделением Залес Делопроизвод

Тип. Сумпобланкиздата. Зак. № 113-3.

584

29

30

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
129	11 Апреля.	мужской	Сухаревский Виктор Адамович.	30л.	10 Апреля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы. Суд-женская улица дом Пудового.	красноарм.	женат	тубер. легких	Удостоверение врача Левина. от 11/IV-23.	Краснов Федор Александрович.	Городское кладбище		Завед. Отделом. "Земл" Делопроизвод
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Заведующий Красновым по его личной просьбе расписался.														
130	11 Апреля.	женский	Казацкая Евдокия Ипполитовна.	80л.	11 Апреля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Шишкаревская Ивановская ул. д.24.	—	вдова	воспа.	Удостоверение врача Левина. от 11/IV-23.	Обозный Иван Дмитриевич. Ивановская ул. д.24.	Городское кладбище		Завед. Отделом. "Зем" Делопроизвод
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти:														
131															
121	11 Апреля.	мужской	Урева Степан Харитонович.	53г.	10 Апреля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Левый-контр-совый театр.	цулка.	женат	сердца.	Справка Н-ва Жилищ. кр-ва Райпанель 2758.	Урев Николай Степанович. г. Ахтырка.	новое кладб.		Завед. Отделом. "Земл" Делопроизвод
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти:														
132															
122	12 Апреля	мужской	Гаранин Николай Александров	1 год 4 месяц.	11 Апреля 1923г.	г. Сумы. Детская больница.	г. Сумы. Пивоваренная ул. д.40.	—	младенец	старолетие	Удостоверение врача Детской больницы за №434.	Гаранин Александр Федорович.	Новое кладб. Пивоваренная ул. д.40.		Завед. Отделом. "Земл" Делопроизвод
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти:														
133															
123	12 Апреля	женский	Фоминова Аграфена Петровна.	85л.	11 Апреля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Н-Соборная ул. д.61.	дом. занятия.	вдова.	старческий маразм.	Удостоверение врача Ларина. от 12/IV-23г.	Фомина Петр Иванович. Н-Соборная ул. д.61.	Городское кладбище		Завед. Отделом. "Земл" Делопроизвод
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти:														

Тип. Сумского Окрисполкома. № 143—25

585

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
124	12 Апрел.	женский	Гончаренкова Варвара Васильевна	57 л.	11 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы, Новосельская ул. д. №26.	домаш. занятия.	вдова.	тубер. кулы квартиная лихорадка от 12/IV-23 г.	Удостоверение Гончаренкова.	Гончаренкова Юлия Филипповна кладбищ. Новосельская ул. д. №26 кр.	За городом		Заведующий Заведующий Делопроизводитель
125	12 Апрел.	женский	Шарлай Владимир Григорьевич	10 дней	8 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Тюремная ул.	—	холостой	холостой	Удостоверение Шарлай Григорий Яковлевич. Тюремная ул. д. №13	—			Заведующий Заведующий Делопроизводитель
126	12 Апрел.	женский	Романенко Александра Федоровна	2 дня. 6 месяц.	12 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Конторская ул. д. №28	—	холостой	от зубной боли.	Справка Романенко Федор Васильевич городской Коммерческого училища ул. д. №28				Заведующий Заведующий Делопроизводитель
127	12 Апрел.	женский	Кириченко Авдотья Гавриловна.	45 л.	12 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Новосельская ул. д. №25	домаш. занятия	вдова.	тубер. кулы квартиная лихорадка от 12/IV-23 г.	Справка Кириченко Петр Васильевич Мещанский. Новосельская ул. д. №25 кр.				Заведующий Заведующий Делопроизводитель
128	16 Апрел.	мужской	Новиков Евгений Климович.	77 лет	15 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Новосельская против Богоявленского завода		вдов.	парал.	Удостоверение Сургов. Михаил Николаевич Семенов Сборная волостная ул. д. №33.				Заведующий Заведующий Делопроизводитель

Тип. Сельхозинтеха. Зак. № 83-24

586

32

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
139	16 Апрел.	ж. умерш.	Глобинова Мария Ивановна	61г.	16 Апреля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Супрун.	—	девица.	парал. сердца.	Удостоверение врача Жукова от 16/IV-23г.	Колесникова Анна Евлампиевна Засумской ул. д.№ 1/1	Городская кладби. муз.		Завед. Отделением Зав. Делопроизводством
140.	17 Апрел.	ж. умерш.	Гладченко Кирилл Артемович.	20л.	17 Февраля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Кирилов. дом. ловецкая площадь занятия дом №23		женат сын	Справка выдана Н-ом Жилищ. р-не Районе за №2916.		Гладченко Кирилл Сергеевич. Петров. ловецкая ул. д.№23	Городская кладби. муз.		Завед. Отделением Зав. Делопроизводством
141	17 Апрел.	ж. умерш.	Хейфец Абрам Маркович.	61л.	19 Марта 1919г.	г. Сумы.	г. Сумы.	холодник	женат сын			Хейфец Соен Гиловна. г. Сумы Петропавловская ул. д.№40	Запись врем. на т.п.кладб.	Завед. Отделением Зав. 1919г. умерш.	Делопроизводством
142.	17 Апрел.	ж. умерш.	Маранина Ольга Александровна	38л.	17 Апреля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Черно-поповский пер. д.№10.		девица.	тубер. легких.	Удостоверение Куляс. врача Маранина от 17/IV 23г.	Черников Павел Дмитриевич. Кладбищенская ул. д.№25 кв.			Завед. Отделением Зав. Делопроизводством
143.	18 Апрел.	ж. умерш.	Земенко Владимир Максимович.	3 мес.	18 Апреля 1923г.	г. Сумы,	г. Сумы. Дворянская ул. д.№14.	—		тубер. легких.	Удостоверение Куляс. врача Левина от 18/IV-23г.	Соловей Петр. Васильевич. Дворянская ул. д.№14.	кладбищ.		Завед. Отделением Зав. Делопроизводством

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Колесникова

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Гладченко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: С. Г. Хейфец

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Сергиев

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Соловей П. стр.

Типография Сумского Окрисполкома. Зак. № 83—2.

587

32

33

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
144	18 Апрел.	мужской	Федечкин Семен Семенович	42 г.	18 Апреля 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	г. Сумы Роменская ул. д. №3.	самостоятельный			Удостоверение Центральной больницы за №404	Федечко Милан Семенович. Аптекарь Роменская ул. д. №5	Заднепровское кладбище		Завед. Отделением "Зал." Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Федечко															
145	18 Апреля.	мужской	Радченко Иван Гаврилович.	50 л.	9 Марта 1920 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Гончарная ул. д. №31.	гончарь			Записи произведена на основании Постановления Народного суда.	Радченко Мария Корнеевна. Гончарная ул. д. №31.	Новомеск. кладбище.		Завед. Отделением "Зал."
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Записано со слов заявителя Радченко															
146	19 Апреля.	мужской	Коробец Григорий Иванович.	52 г.	7 Апреля 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	г. Сумы Луганская ул. д. Аверьерова		семейный	Удостоверен Центральной больницы за №403	Удостоверение Центральной больницы				Завед. Отделением "Зал." Делопроизводитель
147	23 Апреля.	мужской	Рябцев Михаил Васильевич.	22 г.	21 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Уч-ка Пивденные Курорты.	кантельщик	холост.	отпуск. по ранен.	Удостоверение врача Уч-ка Пивденные Курортов от 23/IV-23 г. за №13	Рогозин Василий Иосифович. Сумы Харьковская ул. д. №2.	Городское кладбище.		Завед. Отделением "Зал." Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Рябцев															
148	23 Апреля	женский	Пашкова Маланья Федоровна.	49 г.	21 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Луганская ул. дом. спасская ул. дом. занятия Кондарева.		замужем	труп.	Удостоверение Сумского милиционера Петрушенко Федоровны Евгения Ивановича.	Новомеск. Сумская Новомеск. кладбище.			Завед. Отделением "Зал." Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Авраменко															

Сумская типография № 2 — 2

588

34

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подроб. ный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
149	23 апреля	мужской	Коробченко Леонид Емельянович	22 апреля 1923г.	12.2 мес.	г. Сумы	г. Сумы Холодногорская ул. №12.	—	младенец	воспаление легких.	Удостоверение врача Харона	Коробченко Емельян Иванович г. Сумы Холодногорская ул. №12	Холодногорское кладбище.		Завед. отд. „Загс" Делопроизвод.
150	23 апреля	мужской	Денисенко Николай Иванович	22 апреля 1923г.	23	г. Сумы Центральная Больница	г. Сумы Ахтырская ул. №85	плотник	женат	рак.	Удостоверение врача Гриб[illegible]	Денисенко Марфа Петровна г. Сумы Ахтырская ул. №85	Знаменское кладбище.		Завед. отд. „Загс" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. За Марфу Денисенко									Марфу	роспис.	За Гулкасева.				
151	23 апреля	мужской	Казбан Алексей Архистархович	21	65л.	г. Сумы	г. Сумы Лучанская ул. №25	каменщик	вдов.	восп. легких	Удостоверение врача Ложкина на з/а №280	Казбан Алексей Алексеевич г. Сумы Лучанская ул. №25	Лучанское кладбище.		Завед. отд. „Загс" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Казбан															
152	24 апреля	женский	Иванко Александра Степановна	14л.	22 апреля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Ахтырская ул. д. №1.	—	девочка	воспа. легких	Удостоверение врача Лекевич-Трофимович о смерти ребенка 22/IV-23г.	Иванко Степан Кондратович г. Сумы Ахтырская ул. д. №1.	Ахтырское кладбище.		Завед. отд. „Загс" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: С Иванко															
153	24 апреля	женский	Гурвиненко Аграфена Ивановна	63л.	24 апреля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Миллионная дом. царевская ул. занятия д. №27.		зам. нач. сторожа	Справка.	Гуленко Никол. Горо-жанин.	Гуленко Никол. Дмитриевич г. Сумы Миллионная ул. д. №27.			Завед. отд. „Загс" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															

589

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
154.	25 Апрел.	мужской	Хрипин, Павел Михайлович	12 л.	24 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Ново-поселенная ул. д№ 78.	—
Подпись лица сделавшего заявление. Осмотрел:								
155	26 Апрел.	женский	Чайка Евдокия Эммануиловна.	49 л.	26 Апреля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Ананьевская ул. д№5.	домашн. занятия.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:								
156.	26 Апрел.	мужской	Лаженкин Иван Яковлевич.	41 г.	15 Апреля 1923 г.	г. Сумы Центральная больница.	—	—
157	26 Апреля	женский	Каменева Евдокия Терентьевна	24 г.	20 Апреля 1923 г.	г. Сумы. Центральная больница	—	—
158	27 Апрел.	женский	Крятина Евгения Прокофьевна	85 л.	26 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Ильинская ул. д№13	домашн. занятия
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Касаткин								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
женатый	сфилис	Удостоверение врача Левина от 25/IV-23 г.	Лукьяненко Георгий Михайлович. Новопоселенная д№ 78	Колодезная кладбищ.		Завед. Отделен. Загс. Делопроизводитель
замужем.	туберкулез легких	Удостоверение врача Карина от 26/IV-23 г.	Чайка Кирилл Иванович. Ананьевская ул. д№5.	Заднепровское кладбищ.		Завед. Отделен. Загс. Делопроизводитель
—	перито-нит.	Удостоверение Центрального Центральной больницы №429.	—	—		Завед. Отделен. Загс. Делопроизводитель
—	осложн. почек	Удостоверение Центрального Центральной больницы №429	—	—		Завед. Отделен. Загс. Делопроизводитель
вдова.	старческое	Удостоверение врача Лапенина от 26/IV-23 г.	Косьянов Петр Григорьевич Андреевская ул. д№13. Бывш.	Городское кладбищ.		Завед. Отделен. Загс. Делопроизводитель

Тип. Сумпрофсож. Зак. № 93—2.

590

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
159	27 Апреля	женский	Кипбурская Хана Вениаминовна	39 л.	26 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы, Свердлов-ская ул. д№ 9	дом. занятия	замужне-ния.	воспа-ление	Удостоверение врача Понемина от 26/IV-23 г.	Перламутр Абрам Львович (Свердлов-ская ул. д№ 9)	Городское кладби-ще.		Завед. Отделением Залесский

Подпись лица сделавшего заявление о смерти Перламутр

160	28 Апреля	женский	Наталуха Прасковья Михайловна	30 л.	27 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы, Харьков-ская площадь д№ 330.	дом. занятия	вдовица	воспа-ление	Удостоверение хирургич. №83 от 27/IV-23 г.	Наталуха Тимо-фей Михайлович, сын покой-ного Харьковская д№ 330.	Заложен-ное.		Завед. Отделением Залесский

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Наталуха

161	28 апреля	мужской	Яробий Корнилий Николаевич	74 г.	27 апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Вельяшенская ул. д№ 3.	контрольн. отстав.	вдов.	воспа-ление	Удостоверение 44-го Врачебного участ.	Сирота Адриан Лукьянов-ский Сумы кладби-ще.			Завед. Отделением Залесский

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Яробий

162	28 апреля	мужской	Прокопенко Борис Григорьевич	1 г. 2 мес.	28 апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Супруновская ул. д№ 43.	—	семейн.	тубер-кулез.	Удостоверение врача Харьк. 28/IV-23 г.	Прокопенко Ольга Антоновна	Засыпное кладби-ще.		Завед. Отделением Залесский

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Прокопенко

163	30 Апреля	мужской	Крупицкий Евграф Герасимович	53 г.	28 Апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Петропавловской площ. д№ 26.	колоп.	парал.	Удостоверение сердеч. врача	Хайченко Тверд. Городская Хайченко Исаковна (Петропав. площадь, д№ 30/V-23 г.		Завед. Отделением Залесский		

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Б. Хайченко

Тип. Сумыоблоно. Зак. № 143—2

591

37

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
164	2 Мая	мужской	Скляров Борис Иванович	11 м.	1 Мая 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Лебединская ул. № 33	—	сын.	Скарлатина.	Удостоверение врача Капланцова.	Кушель Ксения Владимировна. Лебединская ул. № 18.	Городское кладбище.		Завед. отд. „ЗАГС" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															
165	2 Мая	женский	Троицкая Ольга Ивановна	68 л.	1 Мая 1923 г.	г. Сумы Павловская больница.	г. Сумы Кладбищенская ул. № 5	—		Хроническое воспаление почек.	Удостоверение врача Лотмана за № 266 от 2/V-23 г.	Троицкий Аркадий Иванович. Кладбищенская ул. № 5	Луганское кладбище		Завед. отд. „ЗАГС" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Троицкий															
166	2 Мая	женский	Сухаченко Евгения Иванова.	14 л.	30 апреля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Шишкаровская ул. д. Рем	—	девочка	Туберкулез.	Удостоверение врача Судебно-административного Лаховицкого	Сухаченко Прасковья Ефимовна Шишкаровская ул. д. Рем.	Городское кладбище.		Завед. отд. „ЗАГС" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. За неграм. Сухаченко Краснова															
167	4 Мая	женский	Зацепина Евдокия Ивановна.	3 нед.	3 Мая 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Гончарная ул. № 41.	—	младенческое	Квартиломания.	Удостоверение за № 626.	Зацепин Иван Михайлович Гончарная ул. № 41.	Холодногорское кладбище.		Завед. отд. „ЗАГС" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Зацепин															
168	5 Мая	мужской	Шаповалов Кузьма Клементьевич.	46 л.	5 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кременчугская ул. № 12.	отставной	Женат	Воспаление легких	Удостоверение врача Харона.	Шаповалова Наталья Ефимовна. Кременчугская ул. № 12.	Луганское кладбищ.		Завед. отд. „ЗАГС" Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Шаповалова															

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
169	Мая 5	мужской	Вакеев Пётр Андреевич	54 г.	4 мая 1923 г.	г. Сумы Павловский больница.	г. Сумы ст. Ворожба	Буфетчик	Женат	прекращение сердечной забот	Удостоверение врача Ломакина.	Вакеева Мария Ивановна ст. Ворожба.	Городской Клацуб.		Завед. отделением Врач. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: М. Вакеева															
170	Мая 7	женский	Галайкова Наталия Федоровна	62 г.	7 мая 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы хворостянская ул. д. №13.	дом. хоз.	вдова.	рак желуд.	Удостоверение врача Левина.	Горбачевская Мария Ивановна хворостянская ул. №13.	городское городское клауб.		Завед. отделением Зем. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Горбачева															
171	8 Мая.	мужской	Коровай Николай Иванович	54 г.	7 мая 1923	г. Сумы.	г. Сумы Сарженский дом.	—	холост.	сердеч.	Удостоверение врача Жукова от 8/V-23 г.	Колесникова Анна Васильевна г. Сумы кладбищ. Засумская ул. №13 кв.	Городское		Завед. отделением Зем. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Колесникова															
172	Мая	мужской	Лимченко Василий Иванович	56 г.	8 мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Куликовская ул. д. №40.			чрезвычай. самоубийство	Справка Н=ской Р.К.М. Сумского района за №3512.	Лимченко Мина Захарьевна Васильевич г. Сумы ст. Куликовская ул. д. №40. кладбищ.			Завед. отделением Зем. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:															
173	9 Мая	мужской	Панценко Иван Гаврилович	70 г.	9 мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Комендантская ул. Песчаная д. №143.		вдов.	ударом	Удостоверение квартирного от 9/V-23 г.	Панценко Моисей Комендантская Иванович. Комендантская ул. д. №143 кладбищ.	Городское		Завед. отделением Зем. Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:															

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
174	10 Мая.	мужской	Шептунова Александра Игнатьевна	25л.	7 Мая 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Супруновская ул. соб. д.	Белошвейка	Девица.	Туберкулез легких.	Удостоверение врача Харон.	Прокопенко Григорий Антоновичъ. Супруновская ул. №43.	Засумская		Завед. отд-ния. „Загс" Белопрокурова.
175	10 Мая.	мужской	Василенко Степан Яковлевич.	30л.	18 Марта 1923г.	Н-Сыромятня	—	Слесарь	женатый	убийство.	Справка Нарсуда от 10/V-23, за №1726.	Василенко Сергиенко Прокопьевна д. Прилуцкие слободы, улицы.			Завед. отделением „Загс" Дементьевская.
176	10 Мая.	мужской	Волович Лев Григорьевич.	56л.	19 Июня 1922г.	г. Сумы.	г. Сумы Собор. паперт. ул. д№7.	Купец.	женатый.	сыпной тиф	Записка прокурора Сумского нар. суда по Постановлению Нар. Суда	Волович Эсфирь Львовна (г. Сумы, площадь 2-го участка, Соборная ул. д№7	Еврейское кладбище.		Завед. отделением „Загс" Дементьевская.
177	11 Мая.	женский	Бобоженко Женя Григорьевна.	5в.	10 Мая. 1923.	г. Сумы. Кузнечная ул.	г. Сумы. Кузнечная дом. заведения. д№13.		замужняя.	воспаление легких.	Удостоверение врача, Поликлиника	Бобоженко Семен Васильевич, г. Сумы, Кузнечная ул. д№13.	Засумское кладбище.		Завед. отделением „Загс" Дементьевская.
178	11 Мая.	мужской	Островерхов Поликарп Спиридонович.	38л.	29 Мая. 1921.	г. Сумы.	г. Сумы. Луговая ул. д№7.	женат.		тифер.	Записка прокурора Островерхова, принятая по Постановлению Нар. Суда	Мария Харитоновна по полномочию Луговая ул. д№7. Супруга.			Завед. отделением „Загс" Дементьевская.

Тип. Сумского окруисполкома. Зак. № 63—2—

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысл.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
179	11 Мая	ж. умерш.	Охлобистина Анна Александровна.	25 л.	10 Мая 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Николаевская ул. № 15	домохозяйка
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: В. Боровик								
180	11 Мая	женский	Голубанова Евгения Алексеевна.	78 л.	10 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Сарды № 1	—
Подпись лица, сделавшего заявление о смерти: Комендант								
181	12 Мая	мужской	Костюченко Лукич Абрамович	41 г.	24 Мая 1920 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кузнечная ул. дом Фущенко	портной
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Уклад. Сан. инд. 20/IX-23 г.								
182	15 Мая.	женский	Ясасова Екатерина Александровна	80 л.	12 Мая 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы 1-й Харьковский пер. дом Коваленко	занятия нет
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Яковенко								
183	15 Мая.	мужской?	Терещенко Николай? Карпович	53 г.	15 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Кузнечная ул. д. № 19.	пожарник
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Терещенко								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
девица	порок сердца	Удостоверение врача Литвиненко.	Боровик Елена Валерьяновна. Новомостенская № 6.	городское кладбище		Завед. отделением Загс.
Вдовец.	старик.	Удостоверение врача Жуковой	Колесникова Анна Григорьевна Алексеевна. г. Сумы, площадь Засумская ул. д. № 17.			Завед. отделением Загс
женский	сын.	Земсоюзрайсовет мир. по Покровскому Нар. Суду № 319	Пропомнящего. Горюнов Иван Михайлович (Садовая ул. д. № 8)	городское кладбище		Завед. отделением Загс
Вдова.	старик.	Удостоверение врача Лопекина Ивановича. (Харьковская. от 12/V-23 г.	Зверков Федор Иванович. (Харьковский пер. дом Коваленко.	городское кладбище		Зав. отделением Загс.
Холост.	туберкулез легких	Удостоверение врача Малонь	Терещенко Кирилл Корнеевич	Городское кладбище		Завед. отделением Загс.

Тип. Мирнополье. Зак. № 13 — 2.

595

41 40

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
184	15 Мая	мужской	Лаврин. Григорий Павлович	89 л	15 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Конотопская ул. д. Армеев.	—	вдов.	кровоизлияние в мозг	Удостоверение врача г. Левина от 15/V-23 г.	Альтшуль Мария Георгиевна. Судженская ул. д. 29	Городское кладбище.		Завед. Отделением Зем. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Н. Альтшуль.															
185	19 Мая.	мужской	Ковновский Михаил Григорьевич	62 г.	18 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Н-Воскресенская ул. д. №13	—							
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Л. Ковновская															
186	19 Мая	женский	Иваненко Анастасия.	20 л.	9 Мая 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	—	—	—	брюш. тиф.	Удостоверение Центральной Центральной больницы тиф. больницы № 580				Завед. Отделением Зем Делопроизводитель
187	19 Мая.	мужской	Кириченко Федор.	28 л.	13 Мая 1923 г.	г. Сумы Центральная больница.	г. Сумы	—	—	сыпной тиф.	Удостоверение Центральной Лукяновской Центральной больницы Харьковских больниц № 580	Харьковская кладбища			Завед. Отделением Зем Делопроизводитель
188	21 Мая.	мужской	Жолчарев Федор Иванович.	53 г.	19 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кудрявская ул. парикмахер.		вдов.	парал. сердца	Удостоверение Перепелов Ком. Городской врача от 20/V сим Радионович. сим 23 г.	Кудрявская ул. парикмахер. Перепелов. Сумы.			Завед. Отделением Зем Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Жолчарев															

Тип. Сумисполкома

596

42

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
189	21 Мая.	мужской	Пигуль Антонина Пимоновна	1 год. 2 месяц	20 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Посл. слобода ул. д. №2		младенец	малокровия.	Удостоверение врача Осадчая Ивановича. Посл. слобода ул. д. №2 от 20/V-23	Пигуль Пимон Холод. Ивановичъ. Посл. слобода ул. д. №2.	кладбище.		Зав. Отд. Смерти г. Сумы. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Пигуль															
190	22 Мая.	мужской	Диденко Михаил Иванович	60 л.	21 Мая 1923.	г. Сумы	г. Сумы. Аграрный университет	Ведовед	женат	Удостоверение врача Левина	Иванов Николай Васильевич. г. Сумы аграрный университет		кладбище		Зав. Отд. Смерти г. Сумы Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Иванов															
191	24 Мая.	мужской	Ващенко Иван Макарович.	63.	23 Мая 1923.	г. Сумы.	г. Сумы приказ. Городской больницы д. №5		женат	Удостоверение городского врача Левина	Васильев Иван-Лукьянович Васильевский д.		кладбище		Зав. Отд. Смерти г. Сумы Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Ващенко															
192	26 Мая.	женский	Герасимова Серафима Михайловна	17 л.	23 Мая 1923.	г. Сумы	г. Сумы Кудеровская занятия ул. д. №47		девица	Удостоверен Герасимов Михаил Григорьевич	Герасимов Михаил Григорьевич. Сумы Кудеровская д. №47		кладбище		Зав. Отд. Смерти г. Сумы Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Герасим															
193	29 Мая.	женский	Невмержова Лидия Яковлевна	Заведующая	28 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. ??-е Курсы		младенец	Удостоверение врача.	Невмержова Мария Яковлевна.	Городское кладбище			Зав. Отд. Смерти г. Сумы Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Заведующий															

Для записи умерших. Зак. № 113—

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, взов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
194	29 Мая	женский	Герасимова Анна Михайловна	22 л.	29 Мая 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Кузнечная ул. дом № 54	чернорабочая.	девица.	сып. тиф	Удостоверение врача Харона от 29/V-23 г.	Герасимов Михаил Григорьевич г. Сумы Кузнечная ул. дом № 54			Зав. Сем. Смерелень "Загс" Белопроп.
195	30 Мая.	мужской	Андрианов Тимофей Григорьевич	53.	27 Мая. 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Рыбальч. Форштатская пер. д. 56.		женат.	ярелуд.	Удостоверение врача Вейрауха	Зубченко Мария Городская Тимофеевна Рыбальч. кладбищенская д. 56.	кие.		Зав. Сем. Смерелень. "Загс" Белопроп.
126	Июня 2	женский	Параскунова Агафья Петровна	48 л.	1920 года 13 Июня	г. Сумы	г. Сумы Гончарная ул. д. № 2.		вдова	воспа	Постановление Народного Суда	Козьменко кв. Луганская пос. по ул.	Сумы кладбище Гончарная ул.		Зав. Сем. Смерелень "Загс" Белопроп.
197	4 Июня	мужской	Котенко Евгений	3 месяц.	3 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Хворостянская ул. дом № 41		холостой.		Удостоверение врача Кайдр.	Марачева Федор-Холодной Евгения Николаевна г. Сумы Хворостян. кладбище			Зав. Сем. Смерелень "Загс" Белопроп.
198	5 Июня	мужской	Емельяненко Виктор Федорович	1 год 8 месяц	5 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Надзорная ул. соб. дом.		холостой.		Удостоверение врача Лозинта	Емельяненко Городская Мария Павловна г. Сумы Надзорная ул. соб. дом.	кие.		Зав. Сем. Смерелень "Загс" Белопроп.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Герасимов

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: М. Зубченко.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: К. Козьменко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Марачева

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграмот. Емельяненко по личной просьбе расписался: Хмыренко

Тип. Сумской губ. упр. № 103 - 5.

598

44

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
199	5 Июня	мужской	Горобец Николай Данилович	8 месяц.	20 мая 1923г	г. Сумы	г. Сумы гостиница д. Новикова.	—			Удостоверен Председательницей Жилищенской-ком. за №864 5/VI-23г.	Горобец Данила Григорьевич Гостиницы д. Новикова.	г. Луганск кладб.		Завед. отделением Зав."
200	6 Июня	мужской	Радченко Денис Сергеевич.	23г.	9 Июня 1923г.	г. Сумы	13-Сыровара	хлебопашество	женат.	гнойный плеврит	Удостоверен Больницы за №359	Радченко Софья Богдановна 13-Сыровара.	В-Сыровое кладбище.		Завед. отделением Зав."
201	7 Июня	женский	Зяхенкова Сара-Гиршевна.	77л.	8 Июня 1923г	г. Сумы.	г. Сумы Петропавловская ул. Заводская д. 53.		вдова	сердеч. недост.	Удостоверен. Врача Каплин-Иосифовна.	Грубман Анна Бостоновна.	Еврейское кладбище.		Завед. отделением Зав."
202	Июня 9	женский	Клыш Ирина Григорьевна.	63г.	8 Июня 1923г.	г. Сумы	г. Сумы дом Петропавловской площ. № 27		Замужняя	Удостоверен Врача Вейцраухелай жительница	Клыш Ирина Григорьевна Петропавловской площ. № 27	Клыш Ирина Григорьевна	Петропавловское кладб.		Завед. отделением Зав."
203	Июня 9.	мужской	Ильченко Александр Григорьевич	16л.	8 Июня 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Ильинская ул. сапожник № 64.		холост	От гнойного плеврита.	Удостоверен Наряд следователя.	Ильченко Григорий Семенович	Заслуженное кладб. Ильинская ул. № 64.		Завед. отделением Зав."

599

45

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
204	9 Июня	мужской	Жуков Павел Иванович	23 л.	9 Июня 1923 г.	г. Сумы. Центральная больница	д. Васильевка Сумской вол.	Хлебопашество	женат	Тифозная горячка	Удостоверение врача, Доктора Ломакина. от 9/VI-23 г.	Жукова, Марфа Емельяновна д. Васильевка.	Васильевское кладб. близ.		Заведующий Отделением Залеч Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Жукова.															
205	9 Июня	мужской	Семиженко Иван Осипович	50 л.	29 Мая 1923 г.	г. Сумы, Центральная больница.	—	—	—	Отравление	Удостоверение Центральной больницы № 583	Центральная больница	—		Заведующий Отделением Залеч Делопроизводитель
206	11 Июня	женский	Данильченко Мария Алексеевна	2 года	11 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Берестовская ул. № 24.	—	сыновья дочь	Удостоверение попов Врача Котляревского Михайловского	Данильченко Алек. Засумская Берестовская улица.				Заведующий Отделением Залеч Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Данильченко															
207	11 Июня	мужской	Ольховский Семен Захарьевич	57 л.	10 Июня 1923 г.	г. Сумы Дом. нез. больница.	г. Сумы Дерезная столярная больница.		женат.	паралич сердца.	Справка Ольховского Даниловича	Ольховский Николай Трофимович Дерезная столярная больница	Отпущено.		Заведующий Отделением Залеч Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Ольховский.															
208	12 Июня	мужской	Иваненко Николай Георгиевич	7 месяц.	10 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Засумская ул. № 57.	—	младенец	Врано-плейна.	Удостоверение врача, Доктора Ломакина. от 11/VI-23 г.	Иваненко Мария Ильинична Трофимовна. Засумская ул. № 57.	Отпуще.		Заведующий Отделением Залеч Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Иваненко															

Тип. Сумского Окр. Зем. Отд. № 113—

600

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
209	Июня 12	мужской	Парфенюк Василий Константинович	11 мая 1923г.	г. Сумы 12 июня	г. Сумы	г. Сумы Кадетская ул. № 23.	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти								
210	12 Июня	мужской	с. Северин Дюрин Конденцинов	4 месяц	12 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Новое Жебо Симонинцев пер. дом 3	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Северин								
211	13 Июня	мужской	Дзюндаренко Николай Ардимович	45л.	12 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. 5-я Красноармейская территориальная ул. дом 76.	Водов.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Гниличенко								
212	Июня 13	Девичий	Герман Пелагея Михайловна	8 месяц	13 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Шишкаревская ул. дом 96.	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Герман								
213	14 Июня	мужской	подкидыш	7 дней	2 Июня 1923г.	г. Сумы. Дом трудового ребенка		—

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
младенец	Слабость рождения	Удостоверение врача Остапенко.	Парфенюк Константинович Тимофеевич Кадетская ул. № 23	Городское кладбище.		Завед. отделением „Зал" Делопроизвод.
Парфенюк						
младенец	Кишечная инфекция	Справка, врача Ефименкова	Северин Конденцин Дюрин Николаевич Симоненцев пер. дом 3. Двор.			Завед. Отделением „Зал" Делопроизвод.
Водов.		Справка Квартирома 13/VI-23.	Чижиченко Аврам Кондрат. Андрианович. сын. кладб. Двор.			Завед. Отделением „Зал" Делопроизвод.
младенец	Воспаление легких	Справка Квартирома сотрудника Зав. „Зал"	Герман Живет в городском Прокопьевича кладбище Шишкаревская ул. дом 96 ул.			Завед. Отделением „Зал" Делопроизвод.
—	—	Акт о смерти Начальника Милиции 1-го Района	Управление милиции 1-го Района	—		Завед. Отделением „Зал" Делопроизвод.

Типография Госиздата. Зак. № 113—2.

601

47 46

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в примах.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
214	14 Июня.	женский.	Зальцгауер Валерия Давидовна	1 месяц.	13 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Жандармский пер. д. 4.	—	младенец	инто-ксикация врача Богорова от 14/VI-23г.	Удостоверение врача Богорова от 14/VI-23г.	Зальцгауер Давид Львович Жандармский пер. д. 4.	Городское кладбище.		Завед. Отделением „Залег. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Зальцгауер.															
215	18 Июня.	мужской.	Пивоваров Емельян Осипович.	70л.	17 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Гончар. фельдшер. нагул. д. 56а.		женат	артерио-склероз.	Удостоверение врача Ма-ковецкой Емельянов смерти от 18/VI-23г.	Пивоваров Нико-Луган-ской Гончарная ул. д. 56а.	кладбище		Завед. Отделением „Залег. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Пивоваров.															
216	18 Июня.	мужской.	Клешня Никифор Петрович	40л.	17 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Засум. пекутулярная ул. ул. труд. Миллиа.		женат	тубер-кулез легких	Удостоверение врача Вейраух от 18/VI-23г.	Сапожный Семен Засумской Никифорович/Засум. слобода ул. д. 52/	Город. кладбище.		Завед. Отделением „Залег. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Клешня.															
217	18 Июня.	мужской.	Фоменко Алексей Филиппович.	42л.	17 Июня 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Кладб. слесарь Бондаренская ул. д. 13.		женат-урезный	Удостоверение врача Левина	Фоменко Алексан. Луган-ской Конюшенная д. 13.		Завед. Отделением „Залег. Делопроизводитель		
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Фоменкова.															
218	19 Июня.	мужской.	Напран Теофан Тимофеевич.	52л.	18 Июня 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Кам-кровельщик Романовская ул. дом собственный.		женат	сенильное	Справка Напран Ульяна Холодновской Нар. Средо-Ивановской.	Напран Ульяна Холодновской Нар. Средо-Ивановской.	кладбище		Завед. Отделением „Залег. Делопроизводитель
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Напран.															
Сумы Губ. 19 Июня 1923г.															

Типография Сумского Окрисполкома. Зак. № 113.

602

48

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (прежнее положение в промыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
219	20 Июня	мужской	Зорин Яков Власьевич	23 г.	13 Июня 1923 г.	г. Сумы. Краснознам. д-та.	г. Винницкий сан. завод.	Завед. клубом.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Зорина								
220	21 Июня	мужской	Сухрун Иван Григорьевич	52 г.	21 Июня 1923	г. Сумы.	г. Сумы Садовая ул. д.28	дом. занятия
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Сухрун								
221	21 Июня	женский	Зуенко.	50 г.	10 Июня 1923 г.	г. Сумы Центр. районная больница		—
222	21 Июня	мужской	Сивоконь Федор Федорович	20 г.	15 Июня 1923 г.	г. Сумы Цен. районная больница	г. Сумы	—
223	23 Июня	мужской	Игнатенко Михаил Васильевич	35 л.	23 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Роменская ул. д.№ 23	семейн.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Игнатенко								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
женат.	тубер. легких	Удостоверен. врача Лопенкин от 16/V-23 г.	Зорина Валерия Лукьяновна. Кишт. сан. район. сан. завод. Винн.		Завед. Отделен. „ Зелен. Делопроизвод.	
женат.	тубер. легких	Удостоверен. Фельдшера Петрух. от 21/V-23 г.	Сухрун Анастасия Ивановна Родова слоб. ул. д.№ 8	Кладбище	Завед. Отделен. „ Зелен. Делопроизвод.	
—	уремия	Удостоверен. Центральная больница	—		Завед. Отделен. „ Зелен. Делопроизвод.	
—	гангрена легких	Удостоверен. Центральная больница	—		Завед. Отделен. „ Зелен. Делопроизвод.	
женат.	сыпной тиф	Справка Мерслеровым от 23/V-23 г.	Морозов Михаил Захарович Романенская ул. д.№ 2	Кладбище	Завед. Отделен. „ Зелен. Делопроизвод.	

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
224	25 Июня.	мужской	Питялин Василий Ерасимович	62 г.	24 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Соборная ул. дом Питялина.	дворн. занятия.	женат	упадка сердечной деятельн.	Удостоверен врача Вейдгаула от 24/VI-23 г.	Сикора Мария Семеновна Соборная ул. д. 3	Городская кладбищ.		Завед. Отделом. „Загс" Волков Делопроизвод.
225	25 Июня.	женский	Иващунова Елена Федоровна.	16 л.	24 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Духовская ул. д. 7.	ученица.	девица	тудерк. прогр.	Удостоверено врача Лозинским от 24/VI-23 г.	Тараненко Ксения Федоровна Духовская ул. д. 37	Городская кладбищ.		Завед. Отделом „Загс" Волков Делопроизвод.
226	25 Июня.	мужской	Колдовский Владимир Павлович.	6 недель.	23 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Троицкая ул. д. 510.	—	младенец	родился	Удостоверено Колдовским Павлом Холодноконск. акушеркой Прасковьей Тихоновной, Тюрем. городской больницы от 24/VI-23 года ул. д. 10	Колдовский Павел Холодногорская ул. д. 10	кладбищ.		Завед. Отделом „Загс" Волков Делопроизвод.
227	26 Июня.	женский	Якименко Валентина Федоровна.	3 месяц.	15 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Новомеженская ул. д. 515	—	младе-женщ.	Удостоверен нец.	Якименко Анас-Новомеженской фельдшерицей Анатольевной.	Новомеженская ул. д. 55	Отдела.		Завед. Отделом „Загс" Волков Делопроизвод.
228	29 Июня.	женский	Мурвинченко Елена Леонтьевна.	6 месяц	28 Июня 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Ильинская ул. д. 51.	—	—	удерж.	Удостоверено врача Левиным Григорьевн. Ильинская ул. д. 1	Мурвинченко Анна Луговая	Отдела.		Завед. Отделом „Загс" Волков Делопроизвод.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти М. Сикора

Подпись лица сделавшего заявление о смерти Т. Тараненко.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И. Колдовский

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Мурвинченко

Зак. Ред. 22 Июня 1923 г.

Тип. Сумского Окрисполкома Зак. № 113

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
229	29 Июня	женский	Клименко Параскева Михайловна	8 мес.	29 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Пушкинская ул. д. 43	—	младенец	Естественный	Удостоверение врача Абрамовского о/ 29/VI-23 г.	Клименко Михаил Ефимович г. Сумы ул. д. 43	Ильинское кладбище		Завед. Отделением „Земля" Делопроизводитель
230	29 Июня	женский	Жукова Татьяна Николаевна	5 мес.	29 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Лебединская ул. д. 11	—	младенец	Естественный	Удостоверение врача Абрамовского	Жукова Николай Порфирович Федоровна Лебединская ул. д. 11	кладбище		Завед. Отделением „Земля" Делопроизводитель
231	Июня 2.	женский	Рогачева Александра Никитична.	50 л.	1 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Тюремная ул. д. 16.	дом. хоз.	Замужем	рак желудка	Справка врача Левина	Рогачев Павел Кузьмич. Тюремная ул. д. 16.	Хлопчатобумажное кладб.		Завед. Отделением „Земля" Делопроизводитель
232	Июня 2.	мужской	Жукрат Дмитрий Александрович	Холостой	30 Июня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Новосельская ул. д. 28.	—	Холостой	Естественная	Удостоверение Квартальное	Жукрат Александр Емельянович	Заводское кладб.		Завед. Отделением „Земля" Делопроизводитель
233	Июня 2.	мужской	Герасимов Михаил Григорьевич Михайлович	56 л.	29 Июня 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	г. Сумы Кулиновская ул. д. Казбана.	сапожник	Женат.	Сыпной тиф.	Справка Центральной больницы за № 216.	Герасимов Григорий Михайлович Кулиновская ул. д. Казбана.	Заводское кладб.		Завед. Отделением „Земля" Делопроизводитель

Исправлено красным карандашом слово „естественная" Делопроизводитель

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Клименко

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Жукова

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Рогачев

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Жукрат

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Тип. Сумского окр. Зак. № 2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	(Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подребный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
234	Июля 2	мужской	Найдинуха Александр Федорович	18 дней	1 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Николаевская ул. № 4.	—	холост.	Желудочно кишечная болезнь	Справка Квартального Врача Левина 2/VII-23г.	Найдинуха Федора Евстафьевна Николаевская ул. № 4.	Городское кладб.		Завед. Отделением Загс Белокопытов
235	3 Июля	мужской	Новицкий Леонид Кузьмич	2 г.	2 Июля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Шкиц Дуганова переулок ул. дом		холост.	Нервная кровяная лихорадка	Удостоверение Врача Левина, 2/VII-23г.	Новицкий Николай Кузьмич. Шкиц. переулок ул. дом.	Городское кладб. Шкиц.		Завед. Отделом. Загс Белокопытов
236	3 Июля	мужской	Зудченко Илья Прокопьевич	41 г.	20 Июня 1923г.	г. Сумы. Центральная больница	—	—	—	воспал. легких	Удостоверение Центральной больницы 1923	Центральной больницы			Завед. Отдел. Загс Белокопытов
237	3 Июля	мужской	Глиненко Матвей Гордеевич.	23.	27 Июня 1923г.	г. Сумы Центральная больница	—	—	—	заболевание легких	Удостоверение Центральной больницы	Центральная больница			Завед. Отдел. Загс Белокопытов
238	Июля 3	мужской	Грязнов Александр Михайлович.	3 мес.	2 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Польбенская пер. № 4.	—	холостой	Сухота	Справка Квартальная № 49.	Грязнова Анна Кирилловна с Мировка Польбенский пер. № 4.	Городское кладб.		Завед. Отделением Загс Белокопытов

Выт. вид. 5 Ноября 1923г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти

Грязнова

Тип. Сумпопаком. Зак. № 18 2

606

52

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
239	3 Июля	женский	Стоянникова Екатерина Федоровна	12г.	1 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы городской старый.	домашн.	вдова.	порок сердца.	Удостоверен. Врача Жукова.	Березовский Фекусий Никифоров	городской кладб.		Завед. отделением Загс" Белопроцкий
240	5 Июля	женский	Байдакова Ольга. Митрофан.	25дней	4 Июля 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Соборная ул. д№6	—	—	слабо-рождение новой		Байдак Митрофан Афанасьевич	Засыпано земл. кладб.		Завед. Сумск. " Загс" Делипроцкий
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Байдак												Соборная ул. д№6. Дитр.			
241	6 Июля	мужской	Луцкий Борис Александров	2месяц	5 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы 2-я Новосельская ул. д№21	—	—	—	Удостоверен Врача Жалонов Дмитриевич по отб/бу-23г.	Луцкий Александр Колодно 2-я Новосельская ул. д№21 каладу			Завед. Отделением " Загс" Делипроцкий
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Луцкий															
242	6 Июля	мужской	Демченко Сергей Егорович	1г.	5 Июля 1923г.	г. Сумы с. Шпилевка.	г. Сумы учениц.		Холост. ученик.	утоп.	Справка Христиано ахтск с. Шпилевки Нарследования Яковлевич	Христиано ахтск с. Шпилевка 1-го уч.			Завед. отделением Загс" Белопроцкий
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Демченко															
243	6 Июля	женский	Новикова Елизавета Федоровна	78л.	5 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы дом гор. Медяная улица 5 г. Мадина Калуж. нов пер.		Вдова.	рак	Удостоверен Врача Мельника	Арыпанов Петр Тихонович	Городской кладб. Медяная ул. №5		Завед. отделением Загс" Белопроцкий
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Новикова															

Тип. Сумпотребкоп. Зак. № 148—2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
244	6 Июля	женский	Деревенко Татьяна	5 мес.	5 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Фонтанная ул. д. 534	—	умерший	—	Удостоверен Фельдшером Деревянко Дмитрий Анатольевич	Деревянко Дмитрий Николаевич Фонтанная ул. д. 334	Луганское кладбище Отец		Зав. Отделом ЗАГС Делопроизв.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															
245	7 Июля	женский	Марабаенко Варвара Павловна	Год.	6 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Новосильская № 7.	дом. хоз.	Замуж.	Апоплексический удар.	Справка врача Левина	Марабаенко Гавриил прокурор ст. Новосильская № 7.	Засумское кладбище		Завед. отделением ЗАГС Делопроизв.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															
246	7 Июля	мужской	Ивященко Алексей Захарович	4 г.	6 Июля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы 9-я Кон. ул. Курсы	—	ребенок	туберкулез	Удостоверен врача Сумской больницы	Ивященко Евгения Максимовна 9-я Конная ул. Курсы	Городское кладбище Сумской больницы		Завед. Отделом ЗАГС Делопроизвод.
За неправильное явление Ивященко после личного просмотра умершего.															
247	9 Июля	женский	Шумицкая Анастасия Васильевна	21 г.	8 Июля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Новосильская ул. слобода д. 55	—	девица	туберкулез	Удостоверен врача Левина 8/VII-23 г.	Говорилова-Вечер-Горичева Екатерина Павловна Лебедин. ул. д. 350			Завед. Отделом ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															
248	9 Июля	женский	Патрохина Варвара Васильевна	Умерш.	9 Июля 1923	г. Сумы	г. Сумы Тарасенков пер.	—	—	детская	Удостоверен врача Левина	Патрохина Василий Григорьевич Тарасенков пер. д. 7.			Завед. отделом ЗАГС Делопроизвод.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															

Типо-Стереотипная Зак. № 33—22.

608

54

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
249	11 Июля	женский	Самойлова Римма Александровна	умерш.	11 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Покровская ул. д№24	—	мл.дочь	Катаральный пожар	Удостоверен врачем Обуховым от 11/VII-23	Мария Ивановна Покровская ул. д№24	Кладбище		Зав. Отдел. и Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:															
250	Июля 11	женский	Рудская Лариса Андреевна	3 мес.	11 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Головн. ремонт. поезда №57.	—	младенец	мл. Катаральное воспаление	Справка Нач. Головн. Ремонт. поезда за №57.	Рудский Андрей Гаврилович Головн. Ремонт. поезда за №57.	Новомеск. кладб.		Завед. отделением Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: А. Рудская															
251	12 Июля	мужской	Холмовский Павел Дмитриевич	48л.	6 Июля 1923г.	г. Харьков.	г. Сумы Кёде-Бумажная ул. д№58.		женат	Старческая слабость	Справка Лечебницы Врачей специалистов легких от 8/VII-23г.	Холмовский Павел Дмитриевич Кёдеры-Бумажная ул. д№8 кв.	Городское кладб.		Завед. Отделением Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Холмовский															
252	12 Июля	мужской	Колдовский Николай Павлович	2 мес.	11 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Тюремная ул. д№10	—	младенец	Катаральное воспаление легких	Справка Врача Остапченского 12/VII-23г.	Колдовский Павел Иванович Тюремная ул. д№10.	Городское кладб.		Завед. отделением Загс
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Колдовский															

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

609

54

55

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подребный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
253	Июля 13.	мужской	Бырка Павел Пантелеймонович.	6 1/2 мес.	12 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Кушиковская ул. д. 33.	—	младенец.	порок сердца.	Справка Кваргиколога за № 11.	Бырка Пантелей Савельевич. Кушиковская ул. д. 33.	Засыпка кладбище.		Завед. отд. „Загс"
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти. П.С. Бырко												
254	Июля 13.	мужской	Морозов Георгий Петрович.	1 1/2 года.	12 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Н. Воскресенская ул. д. 13.	—	младенец.	Общий упадок сил.	Справка врача Капланова 13/VII-23 г.	Морозов Петр Николаевич. Н. Воскресенская ул. д. 13.	Засыпка кладбище.		Завед. отд. „Загс"
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти. П. Морозов.												
255	Июля 13	женский	Назаренко Краснова Ивановна.	70 л.	12 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы домовладение Новое место № 1.	—	Замужем.	порок сердца.	Справка врача Кучальской	Назаренко Иван Новиков. Корнеевич. Новое место № 1.	Земля кладб.		Завед. отд. „Загс"
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Назаренко												
256	Июля 14.	женский	Назаренко Ольга Дмитриевна.	2 г.	14 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Шкиперовка ул. Польская пер. д. 13.	—	младенец.	Анемия бебезит.	Справка кварталом № 49.	Назаренко Алексей Павлович. Шкиперовка ул. Польская пер. д. 13.	Засыпка кладб.		Завед. отд. „Загс"
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Д. Назаренко												

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

610

56

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
257	Июля 14	мужской	Соловьев Алексей Платонов.	7 лет.	14 Июля 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Холодногорск ул. №5	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Соловьева.								
258	Июля 16.	женский	Колесниченко Анна Никитична.	84 г.	1920 г. 4 Ноября	г. Сумы	г. Сумы Ильинская ул. №50	дом. хоз.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: А. Колесниченко								
259	Июля 17	мужской	Себотарев Александр Иванович.	34 г.	16 Июля 1923 г.	г. Сумы Центр. больница	г. Сумы Н. Соборная ул. №1.	инвалид.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Себотарева								
260	Июля 19	мужской	г. Зайченко Петр Иванович	19 Июля 1923.	65 лет	г. Сумы.	г. Сумы Кво. расстрельная ул. дом 25	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: П. Зайченко								
261	Июля 19.	мужской	Лазарев Ефимович	19 Ефим Июля 1923.	53 г.	г. Сумы	г. Сумы станция Лебединская ул. Крутой пер. №5.	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Е. Лазарева								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подребный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
умерший	склероз легких.	Справка Квартальна за №126.	Соловьева Варвара Семеновна холодногорск ул. №5.	Холод. клад.		Завед. отделением загс." Дом
вдов	старость	Постановление Колесниченко Народного Суда 2 уч. за №377	Колесниченко Афанасий Егорович Ил. Ильинская №50	Засыпной Клад.		Завед. отделением загс." Дом
Женат	Жендот. кровь. чение.	Справка Себотарева Цент. больница за №769.	Себотарева Елена Городищ. Дмитриевна. клад.			Завед. отделением загс." Дом
вдов	рак желуд. кишки.	Справка Зайченко Петра Ивановича Врача Левина за №19/IV-23.	Зайченко Пелаг. Колидат. Мещерская Кво-больница расстрельная ул. дом 25 кладб.			Завед. Отдел. загс." Дом
вдов	состояние крайне с детьми. лечения.	Справка Лазарева Ефима Герасимовн. Лебед. ул. Крутой пер. №5.	Лазарева Евгения Городищ. клад.			Завед. отделением загс."

Тип. Сумторгпрома. Зак. № 143—2.

611

36
57

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
263	20 Июля	мужчина	Бабенко Василий Андреевич	52.	16 Июля 1923.	г. Сумы, Краснознаменная больница	г. Сумы Харьковская ул. №3.	Кладбищ	женат	воспаление легких	Удостоверен из Краснознаменной больницы 19/VII-23 г. за № 594	Бабенко Наталья Кондратьевна. Конюшенная ул. №3.	Новомарк. кладб.		Завед. отделом ЗАГС

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Бабенко Н.
Зам. нач. 2 августа 1923.

263	Июля 23.	мужчина	Шитик Илья Федорович	1г.	22 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Белгородская ул. №2.	—	младенец	младенческое	Справка Квартальная №26.	Шитик Федор Тимофеевич Белгородская ул. №2.	Засумской кладб.		Завед. отделом ЗАГС

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Шитик
Зам. нач. 23 Июля 1923г.

264	Июля 24.	мужчина	Радченко Алексей Степанович	47л.	1920г. 21 Июля	г. Сумы	г. Сумы Конотопская ул. №2.	приходящ.	Женат	туберк. легких	постановление Народного суда 1го уч.	Радченко Анна Савельевна. Конотопская ул. №2.	городской кладб.		Завед. отделом ЗАГС

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.
А. Радченко

265	Июля 25.	мужчина	Лупик Харитон Григорьевич	68л.	24 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Куликовская ул. №2.	колёсник	Женат	Старость.	Справка Квартальная №42.	Прибов Владимир Васильевич. Лепиховская ул. №68.	Засум. кол кладб.		Завед. отделом ЗАГС

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.
Зам. нач. 25 Июля 1923г.

Тип. Сумисполкома. Зак. № 113—2.

612

58

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
266	Июля 28	с мужского	Подольский Антонина Александровна	1г. 1 мес.	24 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Судженская ул. д.50	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А. Подольская								
267	Июля 28	мужского	Добровольская Евгения Андреевна	55	25 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Лебединская ул. г. Ромодана.	тильовщ.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Брагинец								
Смп. Свид 28 Июля 1923г.								
268	Июля 28	с мужского	Давидов Лейба Шлемович	62 г.	28 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Троицкая ул. д.9.	торгов. слв.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Давидов								
Смп. Свид 28 Июля 1923								
269	Июля 28	женского	Головченко Евгения Алексеевна	11 л.	28 Июля 1923г.	г. Сумы	г. Сумы	ученица 9 класса
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Головченко								
Смп. Свид 28 Июля 1923 г.								

Семейное положение умершего (холост, вдов, разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
	дизентер.	Справка Квартальная №52.	Подольский - Ромодановский Александр Дмитриев клад. Судженская ул. д.50			Завед. отд. Зав.
вдов.	тубер. кишеч.	Справка врача Левченко Иванова 77 пехотного полка.	Врач Валентин Городецкий клад.			Завед. отд. Зав.
Женат	Самоуб. повешен.	Справка Карасулевского Александ. 1 уч.	Василенков Зусь 62 г. Николаевск. р. Николаевск. кладб.			Завед. отд. Зав.
Девочка	тубер. кишеч.	Удостоверение врача 9 курса.	Головченко Алексей Матвеевич 9 Курсы	Городской кладб		Завед. отд. Зав.

Тип. Сумсполкома. Зак. № 143-1

613

58

59

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
270	Июля 30.	мужск.	Меерович Рива Израилевна.	55 л.	29 июля 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Воскресенская ул. № 19.	дом. занят.	Замуж.	туберкулез	Справка врача Харош.	Меерович Мане Евра			Завед. отдел. учета. „Зан."
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти.												
271	Августа 3.	мужск.	Козацкий Владимир Федорович	2 года	2 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Шишаревская ул. № 24.	—	холостой	Слабость	Справка врача Афанасьевск.	Козацкий Федор городовой			Завед. отдел. учета. „Зан."
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти.												
			Умер. свид. Завцуса 1923												
272	Августа 3.	женск.	Пилипенко Ольга Ильинична.	1 год	3 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Покровская ул. № 15.	—	малолет.	заразит.	Справка врача Вогнре.	Пилипенко Ильи городов.			Завед. отдел. учета. Зан.
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти.												
			Умер. свид. Завцуса 1923 г.												
273	Августа 4	женск.	Шульман Михля Берковна.	68 л.	3 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Пролетарская ул. № 10.	дом. труд	вдова.	брюш. хрон.	Справка врача Харош.	Шульман Давид Евре			Завед. отдел. учета. Зан.
			Подпись лица сделавшего заявление о смерти.												
			Умер. свид. 3/VIII-23												

Тип. Сумпотребсоюза. Зак. № 1—2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
274	4 августа	мужск.	Манько Георгий Васильевич	1 г. 2 м.	4 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы д. Пришиб сумская вол.	—	младен.	Зубной боль.	Справка Пришибского Сельсовета.	Манько Василий Васильевич д. Пришиб.	Пришибское кладб.		Завед. похоронными делами 3 августа 1923 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. В. Манько

Зав. кладб. 4 августа 1923 г.

275	4 августа	женск.	Безместная Ефросинья Анисимовна	30 л.	3 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Польская ул. № 64.	умер. пол.	вдова	старость	Справка квартиномочтв. № 6.	Безместный сосед Новомеск. анатомическ. театр Польская ул. № 64.	Новомеск. театр кладб.		Завед. похоронными делами 3 августа 1923 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти Е. Безместный

Зав. кладб. 4 августа 1923

276	4 августа	мужск.	Пальтау Александра Александровна	41 г.	3 августа 1923 г.	г. Сумы Краснозна. сменск. уез.	с. Б-Бобрик	учитель	девица	Слабость сердца.	Справка Краснозаменской больницы	Ермиленко Иван Харлампович Б-Бобрик	Харьковское кладб.		Завед. похоронными делами "Зав."

Подпись лица сделавшего заявление о смерти

В/отд-ние

277	4 августа	мужск.	Полюлятко Иван Васильевич	2 г.	4 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Шишкаревская ул. № 76.	—	умершего	Кариес.	Справка квартиномочтв. № 49.	Полюлятко Харлампий Ильина Иванова Клауд. Шишкаревская ул. № 76.			Завед. похоронными делами "Зав."

Подпись лица сделавшего заявление о смерти За неграм.

Наполнение клеймо ростис.

Зам. нач. 4 августа 1923 г.

Тип. Сумспособкома. Зак. № 143—2.

615

60

61

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
278	28 августа	мужской	Мацура Николай Андреевич	6 месяц.	7 августа	г. Сумы Ахтырского	г. Сумы Ахтырского	—	младенец	катарр желуд. кишеч.	Врач Ахтырского Сем. Совета Васильченко	Мацура Андрей Васильевич Ахтырского г. Сумы кладб.			Завед. отделением Зам. "Жмеринка"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А. Мацура

279	28 августа	мужской	Вязьмин Василий Сергеевич	5 месяц.	8 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Шишкаревская ул. № 69.	—	младенец	Отравление испорченной кварт. молоком	Врач Ахтырского Сем. Совета Васильченко	Вязьмина Мать города Сумы с Максимовых Шишкаревская ул. кладб. № 69.			Завед. отделением Зам. "Жмеринка"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Вязьмина

Зам. Зав. 8 августа 1923г.

280	28 августа	женский	Мельник Анна Александровна	8 месяц.	9 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Хворостянки ул. № 63.	—	младенец	Отравление испорченной кварт. молоком № 87	Врач Ахтырского Сем. Совета Васильченко	Мельник Александр Иванович Хворостянки ул. кладб. № 63.			Завед. отделением Зам. "Жмеринка"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Мельник

281	28 августа 10	мужской	Берман Моисей Абрамович	38 л. 14 мес.	1921 г. 14 августа	г. Сумы	г. Сумы Лебединская ул. Сарновой пер. № 1.	Бухгалтер	Женат	Брюшной тиф	Посмертно. Врач Ахтырской больницы Народной Захарьевич	Берман Хайка Абрамовна Лебединская ул. Сарновой пер. № 1.			Завед. отделением Зам. "Жмеринка"

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. ф. 3. Берман

Зам. Зав. 10/VIII-23

Тип. Сумиспилкоопа Зак. 143—2

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
282	Августа 11.	мужской	Стёпина Василий Яковлевич	65 л.	10 августа 1923 г.	г. Сумы	с. Стецковка г. Сумы Сум. жандарм. ул. №	хлебопаш.	Женат	рак желудка.	Удостоверение врача Полиц. части Яковлевич Сумского окр.	Нестеровский Семен Яковлевич	городское кладб.		Завед. отдел. Зам. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. [illegible]															
Зам. нач. 1 отд. 23 г.															
283	Августа 11.	мужской	Светличная Федор Петров.	23 л.	1921 г. 23 мая.	г. Сумы	г. Сумы инспектора Холодногорск. ул. № 35		Женат	кашар.	Постановление Народного суда 2го уч. от 20/VIII-23 г.	Светличная Анна Семеновна.	Холодногорское погребение ул. № 35		Завед. отдел. Зам. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А Светлична															
284	13 августа.	женский	Сукачева Варвара Яковлевна.	13	13 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы дом. хоз. ул. № 10		вдова	Стяфроеръ.	Справка врача Китаенцева.	Раковский Свят. Городское Мистерфорское Николаев. кладб.			Завед. отдел. Зам. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. [illegible]															
285	августа 13.	женский	Ревенко Павел Федотович	5 недель	12 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Мистерфор. ул. № 37.		студент Мединститута		Справка профсоюза Павловского завода за № 456.	Ревенко Федот Степанович	Городское кладб. Мистерфорская ул. № 37.		Завед. отдел. Зам. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Ревенко															
Зам. нач. 13/отд-23 г.															

Тип. Сумисполкома. Зак. №13—24

617

63 62

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
286	августа 13.	женск.	Погребная Татьяна Ивановна	85 л.	13 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Садовая ул. д № 45.	домохоз.	вдова	канцер текущ. кв.	справка	погребена на Богородичном кладб. Садовая ул. № 45	Заведующ кладб.		опред. Ермолаева
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Погребная															
287	августа 13.	мужск.	Костырев Андрей Васильевич	29 л.	11 августа 1923 г.	гор. Сумы	гор. Сумы ул. № 5	столярн. здрав.	Женат	чахотка	Удостоверяется Врачом Ивановым	Костырев Ив. Иванов.	тем. кладб.		опред. Ермолаева
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. [illegible]															
Смп. след. 13/VIII-23 г.															
288	августа 13.	женск.	Рахлина Хонеяхатун Фишковна	3 мес.	13 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Новомостенская ул. № 25.	—	опекунш. сумат.	Удостоверяется Врача акушерки Григорьевой	Мартынова Ирина Ивановна	Новомостенская ул. № 25.	кладб.	Завед. опред.	опред. Ермолаева
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Мартынова															
Смп. след. 13/VIII-23 г.															
289	августа 14.	мужск.	Вагин Василий Петрович	3 4/12 л.	1920 г. 10 июня	г. Сумы	г. Сумы Николаевская преподав. шк. ф. Любоф. ского.	—	холост	Постановлением Сумского Окружного суда	Вагина Лина Городецкая	Вагина Лина Городецкая	кладб.	Завед. опред.	опред. Ермолаева
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Исправляющий должность в 13 упра. Заведующего [illegible]															
Смп. след. 14/VIII-23 г.															

Тип. Сумпотребсоюза. Зак. № 143—2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
290	августа 14	мужской	Толмачев Илья Николаевич	57 л.	13 января 1919 г.	г. Сумы	г. Сумы Буковинская ул. Троицкая ул.	мещанин	женат	Паралич	Постановление Толмачев Ларионов Народного Суда Андрей Николаевич 1-го уч. 14/VIII-23 г. Сев. Лебединец ул. № 16.	Завед. отделением Зам.			
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Лебедев															
Свид. выд 14/VIII-23.															
291	августа 14	мужской	Растёргуев Павел Петрович	14 л.	13 августа 1923 г.	г. Сумы Сенная площ.	г. Сумы Петропавловская ул. № 24.	сапожник	холост	Туберкулез кишок.	Растёргуев Павел Петров Городская больница Розенбурга за № 1048 14/VIII-23 г. Петропавловская ул. № 24.	Завед. отделением Зам.			
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Растёргуев															
Свид. выд 14/VIII-23 г.															
292	августа 17	женский	Махнова Ксения Абрамовна	70 л.	17 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Стефанский дом.	домашняя	вдова	Паралич	Справка Цуканова Сводно-городской больницы врача Жуковского Василевой клауз. Св. 17/VIII-23 г. Стефанский дом.	Завед. отделением Зам.			
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Зи нетрам. Цуканов									Сводно протокол.						
293	августа 17	женский	Сыровозова Надежда.	4 недели	9 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Дом грудного ребенка им. Клары Цеткин			Воспаление легких.	Свидетельство: Дом грудного ребенка им. Клары Цеткин. Сыровозова заболела 13/VIII-23 г.	Завед. отделением Зам.			
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Дом грудного ребенка им. Клары Цеткин.															

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

619

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
234	августа 19 —	умерший	Ярко София.	6 недель	10 августа 1923г.	г. сумы	г. сумы Дом трудового ребенка	—	отдельно	Сенит.	свидетельствование врача Егорова 13/VIII-23г.	Дом трудового ребенка инспектора	—		Завед. отд. определения Зав."
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Дом трудового ребенка или инспектора Цветкин.															
235	августа 20	умерший	Захарченко Петр Петрович	28л.	19 августа 1923г.	г. сумы	г. сумы 2-я Сумская кирпи.	Завтрод.	Женат		Удостоверяю Писаренко-Хлопо-				
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Ком Писаренко. Вып. выд 20/VIII-23г.											параш. Ставраг 2-й Пехот. курсов	рий Николаевич 1-й с. Хотень	города клиуб.		Завед. отд. определения Зав."
236	августа 20.	умерший	Сава-Степанов Владимир Степанович	3 1/2 мес.	13 июля 1923г.	г. сумы	г. сумы Всеприемная ул. №16	—	овдовел.	Жен. болезнь	Справка врача Егорова.	Сава-Степанов Лидия Павловна	городской клауб.		Завед. отд. определения Зав."
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Степанов. Вып. выд 22/VIII-23г.												Всеприемная ул. №16.			
237	августа 21.	умерший	Горленко Антонина Харлампиев на.	41/2 мес.	20 августа 1923г.	г. сумы	г. сумы Кононенковская ул. №5	—	отдельно	Кокмот.	Справка врача Харон 21/VIII-23г.	Горленко Харлампий Антонович	г. Лубны клауб.		Завед. отд. определения Зав."
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Горленко. Вып. выд 21/VIII-23г.												вн. Кононенковская ул. №5.			

Тип. Сумпотребсоюза. 3-23. № 2.

620

66

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
298	августа 22.	женский	Гончаренко Ольга Григорьевна	1½ года.	21 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Мирополье Курской губ.	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Коллективен								
299	августа 23.	женский	Даниленко Домна Алексеевна	60 л.	8 августа 1923 г.	Центральн. с. Николаевка при больн. Сумского уезда		домашн.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница								
300	августа 23.	мужской	Бам Павел.	—	17 августа 1923 г.	Центральн. при больн.		—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница.								
301	августа 23.	мужской	Кикоть Степан Осипович	46 л.	13 августа 1923 г.	Центральн. при больнице	д. Макшеев- ского уезда	хлебопашец.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Жена	Удостоверяется врача Коллективен Антонина Александровна.		Коллективен Кузнечная ул. № 40.	Городское кладб.		Завед. отделением Зав.
Замужняя	Удостоверяется врача Центральной больницы за № 878 21/VIII-23г.		Центральная больница.			Завед. отделением Зав.
—	Удостоверяется врача Центральной больницы за № 878 21/VIII-23г.		Центральная больница.			Завед. отделением Зав.
Жена	Удостоверяется свящ. Центральной больницы за № 878 VIII 23г.		Каплова Центральная больница.			Завед. отделением Зав.

Тип. Сумисполькома. Зак. № 23.

621

67

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
302	августа 24.	женский	Дмитриева Фекла Яковлева.	65л.	23 августа 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Пельская ул. №15.	дом. поз.	вдова.	парал.	Справка Квартиновой №92.	Дмитриева Анна Лучан. Федоровн. Пельская ул. №15	Нов кладб.		Завед. отд. Зав.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А. Дмитриева															
303	августа 27.	мужской	Бондаренко Иван Данилович	3м.	26 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Шишкаревская ул. №58	—							
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. За неграм. Бондаренко.															
304	августа 28.	мужской	Гурова Антонина Алексеевна.	5 мес.	28 августа 1923г.	г. Сумы	г. сумы Добровольская ул. №50	—							
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. А. Гурова															
305	августа 29.	женский	Иванова Наталия Исидоровна.	78л.	29 августа 1923г.	г. Сумы	г. сумы Вишопольская ул. №3.	дом. занятия							
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. И. Иванов.															

									вдова	старая	Удостоверен.	Иванов Иван.	Холодно.		
												Врача Иванова	Анисимовн.		
												29/VIII-23г.	Вишопольская ул. №3.	клуб.	Завед. отд. Зав.

Тип. Сумгосполкома. Зак. №

1

622

68

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительстао умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в труде).
1	2	3	4	5	6	7	8	9
306	августа 29.	женский	Личник Екатерина Дмитриевна.	75л.	29 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Германовский пер. №10.	дом. под.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Личник								
307	31 августа	мужской	Володовский Иван Никитович	79л	31 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Мирон. Болгарская ул. д. №10.	
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И. Володовский								
Свид. выд 31/VIII-23								
308	31 августа	мужской	Сербиновский Андрей Александрович	72л.	30 августа 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Колесниковская гл. ул. д. №8	
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Сербин								
Свид. выд 31/VIII-23г.								
309.	августа 31.	мужской	Тараненко Козьма Федорович	37л.	1920г. 25-мая	г. Сумы.	г. Сумы Павловская площ. №23г.	подсвинарь
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Тараненко								
Свид. выд. 31/VIII-23								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Замужем.		Справка Старого врача Харина 23/VIII-23г.	Личник Варвара Васильевна Германовский пер. №10.	кладб.		Завед. отд. Захоронения Зав.
Вдов	Старость	Удостоверение Володовский Никита Луганская квартальная 31/VIII 23г. д. №10	Володовский Иван Никитович кладбищенский (Мирон. ул. д. №)			
Женат	тиф	Постановление Народного суда 1-го уч.	Тараненко Новомет. синтет. анна Ивановна Павловская площ. №23г.	кладб.	Заверительную справку медицинского характера и карантинного свидетельства завод. отдел. Захоронения	Завед. отд. Захоронения Зав.

Тип. Сумисполкома. Зак. 1143 - 23

623

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
310	августа 31.	мужской	Уваженко Петр Васильевич	63 г.	31 августа 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Бельгийская ул. № 6.	дом. хоз.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Т. Тандит							
	Зав. Кладб. 31/VIII-23							
311	Сентября 3.	женский	Мартынова Фрейда Исааковна.	76 л.	3 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Покровская площ. № 2.	дом. хоз.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Бочельфер							
	Зав. Кладб. 3 Сентября 1923 г.							
312	Сентября 3.	женский	Чех Евдокия Ивановна.	54 г.	1 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Конельская ул. № 13.	дом. хоз.
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Чех							
313	Сентября 3.	мужской	Шкиль Алексей Григорьевич	67 л.	3 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Кузнечная ул. ворот № 56.	мещанин
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Лапенко							
	Зав. Кладб. 1 Ноября 1923 г.							

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
Жена	воспаление легких	Справка врача Сафронова № 1 от 31/VIII-23 г.	Тандитно Георгий Федорович Бельгийская ул. № 6.	Новомещанин кладб.		Зав. Кладб. 31/8 23 г.
Вдова	рак желудка	Удостоверение врача Котик. Исаак Исаакович на 3/IX-23 г.	Бочельфер Исаак Исаакович Покровская площ. кладб. № 2.	Еврейское кладб.		Зав. Кладб. 3/9 23 г.
Замужняя	Грудная жаба	Справка фельдшера Кухтик 3/IX-23 г.	Чех Савва Евдокимович Нахичиванская кладб. Конельская ул. № 13.	Мещанин		Зав. Кладб. 3/9 23 г.
Женат	Артериосклероз	Врач. Завед. Окр. Зав. Котик Исаак Исаакович Куликовское ул. № 56	Лапенко Анастасия Алексеевна.	Запущенное кладб.		Зав. Кладб. 3/9 23 г.

Тип. Сумгосиздат. 3-1-8

624

70

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
314	Сентяб. ря 4	умерший	Зверобоева Аделаида Михайловн.	42 г.	3 Сентяб. ря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Петропавловская площ. № 9.	дом. занят.	Замужняя	трудбольница	Справка врача Харона 4/IX-23 г.	Зверобоевский Иосиф Петропавловский площ. № 9.	городское кладбище.		Завед. отделением ЗАГС.
315	Сентяб. ря 6.	умершая	Винник Мотя Яхелев	57 л.	6 Сентяб. ря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Монастырская кв. пер. № 1	капитал.	Жен.	Ревматизм сердца	Справка врача Харона 6/IX-23 г.	Винник Розалия Наумовна.	еврейское кладб. Монастырский пер. № 1.		Завед. отделением ЗАГС.
316	Сентяб. ря 7	умерший	Назарова Наталия Федоровн.	70л.	6 Сентяб. ря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Церковная пр. № 1.	домохозяйка	вдова.	Ревматизм сердца	Справка квартиного надзора № 188.	Сумленко Павел Яковлевич. Засумская ул. № 10	христианское кладб.		Завед. отделением ЗАГС.
317	Сентяб. 10	умерший	Гурза Фекла Ивановна.	94 г.	Сентяб. 9. 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Надеждинская ул. хоз. № 3.	дом.	вдова.	Старость	Справка квартиного № 525	Гурза Иван Иванович	городское кладб. Надеждинская ул. № 8.		Завед. отделением ЗАГС.

Тип. Сумисполкома. Зак. № 12—23

625

71

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прозыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
318	Сентяб. дня 10.	мужской	Останенко Пуд Гарасьевич.	64 г.	8 Сентяб. дня 1923 г.	г. Сумы Краснозна-менная боль-ница.	г. Сумы Конотопская ул. д. Пивова-рова.	Столяр пенс.							

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. За неграм. Ефиму М.

319	Сентяб. дня 10.	мужской	Казбан Тимофей Денисович	43 г.	8 Сентяб. дня 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Вельяминовская ул. № 9.	печник.							

Подпись лица, сделавшего заявление о смерти, за неграм. Казбан Ефр.

320	Сентяб. дня 11.	мужской	Зильберман Хуна Аронович.	63 г.	1921 г. 21 Октяб. дня.	г. Сумы	г. Сумы Харьковская пом. № 5.	Завед. пекарн. мастерск.							

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Зильберман

Зам. вед. 11/IX-23 г.

321	Сентяб. дня 11.	мужской	Белоусов Александр Сергеевич.	58 л.	11 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы 6-я Новопосе-ленская ул. № 86.	чернорабоч.							

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. П. Белоусов

Зам. вед. 11/IX-23 г.

									Женат.	воспа-ление легких.	Постановил Зильберман Сам. Евреи. Народною службы мол. Нотариальная. ул. Лебединская ул. № 32.		Новомест. кладб.		Завед. отделением Зам. [illegible]
									Женат.	Болезнь сердца.	справка врача Харона Александровича	Белоусов Павел Холодногорск.	6-я Новопосел. кладб. ул. № 86.		Завед. отделением Зам. [illegible]
									Женат.	убит.	справка Центральной больницы за № 360	Казбан Ефросинья Ивановна. Вельяминовская ул. № 9.	Новомест. кладб.		Завед. отделением Зам. [illegible]
									Женат.	разверз. чахотки	паратт. Свидетельство № 8558	Свидетельство выдал Главврач серег. Краснознаменной больницы Авдеева	Новомест. кладб.		Завед. отделением Зам. [illegible]

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. За неграм. Ефиму М.

Женат. Справка Казбан Ефросинья Ивановна. убит. Центральной больницы за № 360 Вельяминовская ул. № 9. Новомест. кладб. Завед. отделением Зам. [illegible]

Женат. воспа-ление легких. Постановил Зильберман Сам. Еврейс. Народною службы мол. Нотариальная. ул. Лебединская ул. № 32. Новомест. кладб. Завед. отделением Зам. [illegible]

Женат. Болезнь сердца. справка врача Харона Александровича 11/IX-23 г. Белоусов Павел Холодногорск. 6-я Новопосел. кладб. ул. № 86. Завед. отделением Зам. [illegible]

Женат. разверз. чахотки паратт. Свидетельство № 8558 Свидетельство выдал Главврач серег. Краснознаменной больницы Авдеева Новомест. кладб. Завед. отделением Зам. [illegible]

Тип. Сумпотолкома. Зак. № 2-1-24.

626

71 72

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
322.	Сентября 12.	мужской	Шавелев Владимир Михайлович	5 мес.	11 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы с. Ницы Б.-Ох. тверст вол.	—	младенец	Жидкий кишечный катар.	Справка врача Остапковского 11/IX-23 г. с. Ницы.	Шавелев Михаил Матвеевич.	Городское клад.		Завед. Отделением Зав.ч.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Шавелев. Свид. 12/IX-23 г.															
323	Сентября 12.	женский	Бантюкова Наталья Федоровна	37 л.	21 августа 1923 г.	г. Сумы центральная больница.	г. Сумы с. Бантюка	дом. хоз.	вдова	Хронический перитонит.	Справка Центральной больницы о № 248.	Центральная больница.			Завед. Отделением Зав.ч.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница.															
324	Сентября 12.	женский	Сидоренко София	12 дней	4 Сентября 1923 г.	г. Сумы Дом грудного ребенка.	г. Сумы	—	младенец	Слабость врожденная	Свидетельство врача Соколова.	Дом грудного ребенка им. К. Цеткин.	—		Завед. Отделением Зав.ч.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Дом грудного ребенка им. К. Цеткин.															
325	Сентября 12.	мужской	Гузенко Александр	12 л.	4 Сентября 1923 г.	г. Сумы Центральная больница.	г. Сумы с. Краснополье.	—	мальчик	пневмония	Справка Центральной больницы о № 1958.	Центральная больница	—		Завед. Отделением Зав.ч.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Центральная больница.															

Тип. Сумиполиграфа. № [illegible]

627

72
73

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
326	17 Сентября.	мужской	Литвиненко Сергей Иванович	58 л.	16 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Кирпичный з-д д. Дмитриева	дворянин	женат	эпидемическая	Удостоверение врача Вейднера от 15/IX-23 г.	Литвиненко Иван Константинович г. Харьков Садовая ул. д. 3	Городское кладбище		Завед. Отд. загс. Зам.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. [illegible]
Зам. Нач. 17/IX-23 г.

327	Сентября 18.	мужской	Матвеев Петр Павлович	52 г.	1918 г. Января м-ц.	г. Мариуполь	г. Сумы	конторщик				Матвеева Ольга Петровна г. Мариуполь Всеобщая ул. д. 17	Кладбище г. Мариуполь	Запись выбыла из кн. Мариуполь кн.	Завед. Отд. загс. Зам.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Матвеева.

328	Сентября 18.	женский	Верестовая Анастасия Яковлевна.	14 л.	17 Сентября 1923 г.	г. Сумы Красноармейская больница № 57.	г. Сумы	дом. занятий.	девица	вскрытие	Свидетельство Верестовского Яковлевского врача Красноармейской больницы № 866.	Верестовский Яков Захарьевич.	Кладб.		Завед. Отд. загс. Зам.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Верестовский
Зам. Нач. 18/IX-23 г.

329	18 Сентября	женский	Мамчева Александра Александровна	36 л	28 Августа 1923 г	г. Сумы Центральная больница	с. Лукашевка Сумского района	домашн. занятия	замужем	послеродовой сепсис	Удостоверение Центральной Центральной больницы. ул. раб. № 902 от 28/VIII-23 г.				Завед. Отд. загс. Зам.

Зам. Нач. 13/IX-24 г.

330.	18 Сентября.	женский	Филипенко Евдокия Ивановна.	50 л	15 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Хлебопекарная гора д. 512.	домашн. хозяйка	замужем	рак желудка	Удостоверение Центральной больницы ул. раб. № 876 от 17/IX-23 г.		Кладбище		Завед. Отд. загс. Зам.

Тип. Сумиполиграф. № 148—2.

628

73
74

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
331	Сентябрь 1923 20	Женский	Калуцкая Елена Лукьяновна	15 л.	19 Сентябрь 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Кузнечная ул. № 3.	дом. хоз.	вдова	остров	Справка Сумской врачебной амбулатории Сергиевской больницы смерть 19/IX-23 г.	Мелешкин Семен Кондратьевич Кузнечная ул. № 3.	Городское кладбище		Завед. отделением Зав.
332	Сентябрь 1923 20	Мужской	Парфененко Иван Козьмич.	15 л.	19 Сентябрь 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Шишкиревская ул. № 56	—	женат	Паралич сердца	Удостоверение врача Кварталова № 51. Степан Павлович	Кисельмейер Шишкиревская ул. № 56	Городское кладбище		Завед. отделением Зав.
333	Сентябрь 1923 20	Женский	Лущенко Ольга	3 мес. 20 дней	20 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Гончарная ул. д. Гайдая.	—			Справка Сумской врачебной амбулатории Иванова. Киев. слава 20/IX-23 г.	Лущенко Анна Григорьевна Гончарная ул. д. Гайдая.	в деревне		Завед. отделением Зав.
334	Сентябрь 1923 21	Женский	Чайка Мария Иеронимовна	18 Сен. 1923 г.	30 л.	Черкассы сахарн. завод. Черниговской губ.	х. Черкассы дом. хоз. Черниг. губ.		Замужем	Паралич сердца	Удостоверение врача Василь-Андрей Васильевич Киев. 18/IX-23 г. Ковалевская ул. № 16	Дмитриев	Городское кладбище		Завед. отделением Зав.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Мелешкин
Смп. свид. 20/IX-23 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Кисельмейер
Смп. свид. 20/IX-23 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Лущенко
Смп. свид. 21/IX-23 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Дмитриев
Смп. свид. 21/IX-23 г.

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

629

75

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
335	23 сентября	мужск.	Горкушенко Виктор Петрович	11 мес. 1923 г.	23 сентября 1923 г.	г. Сумы	Сумы ул. им 103 г. Сумы	—	— ребенок	Эклампсия	Врач Ларина Свидетельство Горбунова	Петр Андрианович Горкушенко ул. Кооперативная №	г. Сумы Кладбище городское		Зав. отд. Загс
336	24 сентября	мужск.	Обозный Роман Павлович	45 л.	23 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Оболонь д. Обозного.	не работ.	Женат.	Воспаление почек.		Обозная Ольга Григорьевна Оболонь д. Обозного.	Городское кладб.		Завед. отделением „Загс".
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграм. Обозную								Вдову грамотную. Васильковскую						
337	26 сентября	женск.	Шарова Зинаида Ивановна	1923 г. 25 июня 1923 г.	26 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Супруновская ул. д. 12	—	вдовец	Эклампсия	Удостоверение врача Харона от 26/IX 23 г.	Шаров Иван Федоров Засыпкой Супруновская ул. наследщ. д. 12			Завед Отделом „Загс"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И. Шаров														
	Засыпкой. Свид 26/IX-23 г.														
338	28 сентября	женск.	Береговая Александра Алексеевна	80 л.	29 сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Холодногорская ул. № 27	— вдова	старух.	Старость.	Акт зак № 374 Холодногорского	Береговая Александра Холодногорская ул.	Христ. Холодногорское кладб.		Завед. отделением „Загс"
	Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Береговая														
	Засыпкой. Свид 29/IX-23 г.														
339	29 сентября	мужск.	Стадник Андрей Трофимович	50 л.	27 сентября 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	г. Сумы с. Черепинцы	—	—	Брат жены	Удостоверение Центральной больницы за № 1007	Центральная больница			Завед. отделением „Загс"

Тип. Сумторгсоюза. Зак. № 113—2.

630

76

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
340	1 Октября	мужской	Пакуровский Василий Григорьевич	1922 г. 22 Февраля 1922 г.	29 Сентября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Троицкая ул. д. 14	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:								
341	2 Октября	женский	Мозалевская Елена Антоновна	30 Сент. 1923 г.	65 л.	г. Сумы.	г. Сумы. Малиновская ул. д.	домашняя
Подпись лица сделавшего заявление о смерти:								
342	6 октября	мужской	Стефановский Павел Васильевич	13 л.	5 Октября 1923 г.	г. Сумы Павловская больница.	г. Сумы Луначарская ул. школьный ун.	ученик
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Павел Стефановский								
Сумы. Окруж. 6/X-23 г.								
343	8 Октября	мужской	Новицкий Георгий Павлович	2½ мес.	30 Сент. 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. дом Грудного ребенка им. К. Цеткин	—
344	8 Октября	женский	Свободная Тамара	3 недель	5 Октября 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы. Дом Грудного ребенка им. К. Цеткин	—
345	8 Октября	мужской	Созанов Степан Григорьевич.	3 недели	5 Октября 1923	г. Сумы.	г. Сумы. Центральная больница	—

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
младенец	дистрофия	Удостоверен. Врача Обуховым Григорием от 30/IX 23 г.	Пакуровский Григорьевский Луценко Наумова стокладб. Троицкая ул. д. 14 б-ница.			Завед. Окружом. и Загс.
вдова, сирота		Удостоверен. Квартирное от 30/IX 23 г.	Мозалевский Семен Городской санитар Онисимовским кладб. Малиновская ул. д. 2 б-ница.			Завед. Окружом. и Загс.
холост	туберк. легких.	Справка Павловской больницы.	Лобченко Павел Тимофеевич с. Луки у. ст. Кур	ученик кладб.		Завед. Окружом. "Загс."
младенец	атрофия	Свидетельство врача Егорова от 13/X-23 г.	Дом грудного ребенка имени К. Цеткин			Завед. Окружом. "Загс."
младенец	врожденная слабость	Свидетельство Врача Егорова от 6/X-23 г.	Дом Грудного ребенка имени К. Цеткин			Завед. Окружом. и Загс.
ученик	Врожденная слабость	Свидетельство Центральной больницы № 1035	Центральная больница			Завед. Окружом. и Загс.

Тип. Сумского Губкома. Зак. № 163.

631

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
346	11 Октябрь	мужской	Бородченко Тимофей Иванович.	38 л.	10 Октября 1923г.	г. Сумы. Центральная, новенская ул. больница. д. №28.	г. Сумы. Супруг-чернорад.		женат	заворот кишек	Справка. Врача Центрального Павловского Больницы.	Бородченко Андрей Григорьевич. Центральная больница.	Заамучье кладбище.		Завед. Отдел. Земл.
347	13 Октября	женский	Пирман Ольга Ивановна.	68 л.	12 октября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы. Харьковская тюрь. № 3.	дом. хоз.	вдова	паралич сердца.	Справка врача Левитского Сумск. Окруж. суда. 12/X-23г.	Иваненко Семен. Городец Харьковская тюрь. № 3.			Завед. отдел. управлением Земл.
347	13 Октября	мужской	Бородченко Тимофей Иванович.	30 л.											
348	15 Октября	мужской	Трошенко Тимофей Тихонович.	56 л.	14 октября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Павловская больница.		женат	военная служба.	Справка. Врача Купоповича. Ленинского.	Трошенко Елена Ивановна. Сапожка Сумской больницы (Павловская ул. пр. д. №23)			Завед. Сект. Отд. и Зам.
349	15 Октября	мужской	Немцая Андрей Григорьевич.	12 л.	13 Октября 1923г.	г. Сумы. Центральная больница.	Сумы. Павловская больница.	учащ.							Завед. Отдел. Земл.

Поднись лица сделавшего заявление о смерти. А. Иванов

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Бород

Зарегистрировано в книге актов гражд. состояния — Запись произведена — 13/X-23г. Зав. (Отделением) Земл.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти.

Трошенкова

Тип. Сумполиграфа. Зак. № 113 — 23г.

632

78

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
350	16 Октябр.	мужской	Малаев Александр Андреевич	56 л.	16 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Заарм-туземная ул-ца ул. д. 37 г. Сумы	

Подпись лица сделавшего заявление о смерти А. Горбенко

Вып. выд. 16 октября 1924 г.

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме-чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
		Справка врача Зеленова от 16/X-23 г.	Городинско Ермак Иванович (Конторская ул. д. 17)	Армянское кладбище		Зав. Отд. Загс.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
351	18 Октябр.	женский	Лесневская Екатерина Павловна	78 л.	18 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Суханов-ский пер. д. 32.	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме-чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
вдова	порок сердца	Справка врача Абрамов-ского от 18/X-23 г.	Кукель-Денопаль-Луган-ский Василий Алек-сеевич (Санаторная пер. д. 32)	Суханов Бище.		Зав. Отд. Загс.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
352	18	мужской	Попов Алексей Александров	72 л.	17 Октября 1923 г.	г. Сумы. Старый.	г. Сумы. Старый.	—

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме-чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
—	старость	Справка Сумгорсо-Сумсоцобеза. Отд. от 18/X-23 г. за № 3505	—	—		Зав. Отд. Загс.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
353	18 Октября	мужской	Судиенский Петр Иванович	42 л.	17 Октября 1923 г.	г. Сумы. Центрально-больница.	г. Сумы	—

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме-чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
—	дизен-терия	Удостоверение Центральной больницы от 17/X-23 г. за № 1042	Центральная больница			Зав. Отд. Загс.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысле)
354	19 Октябр.	мужской	Задыхайло Василий Федорович.	60 лет	18 Октября 1923 г.	г. Сумы. Транспортная ул. д. Задыхайло	г. Сумы.	Дуплядник

Подпись лица сделавшего заявление о смерти А. Задыхайло

Вып. выд. 19 октября 1924 г.

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые приме-чания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
женат	пора-жение сердца	Справка от врача Левина от 19/X-23 г.	Денисенко Алек-сандр Иванович. г. Изюмский.	Кладбищ		Зав. Отд. Загс.

Тип. Сумполиграфа. Зак. № 143

633

78

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в прошлом)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
355	19 Октября	женский	Сергеева Мария Ивановна	52л.	19 Октября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Кузнечная улица ул. д№ 210	умерш.

Лицо, заявившее о смерти Сергеева Выш. вид.

356	19 Октября	женский	Терещенкова Марина Степановна	75л.	19 Октября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Кузнечная ул. д№ 19	дом. занятия

Лицо, заявившее о смерти: Терещенкова Выш. вид. 20 октября 1923г.

357	20 Октября	мужской	г. Московченко Василий Павлович	38л.	20 Октября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Набережная ул. д№ 12	врач.

Выш. вид. 20 октября 1923г.

Лицо, заявившее о смерти: Московченко

358	20 Октября	женский	Нежинцева Зинаида Алексеевна	10 дней	20 Октября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Набережный пр. д№ 8	—

Лицо, заявившее о смерти: Шкурат

359	20 Октября	женский	Шкляд Фекла Георгиевна	44г.	20 Октября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Воскресенская ул. Старочеп при церкви.	дом. занятия

Выш. вид. 20 октября 1923г.

Лицо, заявившее о смерти: Г. Шкляд

79

Семейное положение умершего (холост, вдов, разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
девица	Старческой немощи	Справка врача Карпенко от 18/X-23г.	Сергеева Мария Ивановна (Кузнечная ул. д№ 210)	Городское кладбище.		Завед. Секретарь "Загс"
замужем.	Старость	Удостоверение врача Карпенко от 19/X-23г.	Терещенко Иван Корнеевич (Кузнечная ул. д№ 19 кв.	Городское кладбище.		Завед. Секретарь "Загс"
женат.	Тубер. легких и кишек.	Удостоверение врача Дольник от 20/X-23г.	Соловьев Петр Георгиевич (Кузнечная ул. д№ 16)	Городское кладбище.		Завед. Секретарь "Загс"
—	Слабость. Старческое рождение.	Справка. Квартальная книга от 20/X-23.	Шкурат Александр Дмитриевич. (Тарановский пр. д№ 8 дворе	Заслуженное кладбище.		Завед. Секретарь "Загс"
замужем.	Рак желудка.	Справка врача Карпенко от 20/X-23г.	Шкляд Евгения Фекловна. (Воскресенская ул. Старочеп при церкви)	Городское кладбище.		Завед. Секретарь "Загс"

Тип. Сумисполкома. Заг. № 143—2.

634

80
79

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
360	22 Октября	женский	Кейерец Двейрен Давидовна	56 л.	22 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Дум. спец. ул. д. № 3	домаш. занятия	замуж.	трудовая жейд.	Справка Фельдшерско-акушерского участка Харьк. губ. Ахтырского уезда Ивановской волости за № 22/X-23 г.	Фельдшер Авраам Ильин Николаев (Житомирская ул. д. № 14)	Еврейское кладбище.		Завед. Окружным Загс
361	24 Октября	женский	Фрибесито Екатерина Ефимовна	10 л.	19 Октября 1923 г.	г. Сумы Детская больница.	г. Сумы	—	девица	военная	Справка Канцелярии Сумского Окружного Отдела Здравоохранения	Делопроизводитель Иванов (Сумская ул. д. № 146 б)	Сумское кладбище.		Завед. Окружным Загс
362	24 Октября	мужской	Тихачев Давид	80 л.	23 Октября 1923 г.	г. Сумы Старофонд.	г. Сумы	—	—	старец	Справка Сумского Городского Совета за № 3552.	Сумской Городской Совет	Сумское кладбище.		Завед. Окружным Загс
363	24 Октября	женский	Лукьяненко Лидия Федоровна	42 л.	23 Октября 1923 г.	г. Сумы Инженер. Овчаровка.	г. Сумы инженер. мастер. д. Овчаровка.	домашн. занятия	замужем.	военная	Справка Финансового Управления Сумского Окружного Отдела Здравоохранения	Финансовый Инспектор Федоров (Пушкинская ул. д. № 13. кладбище.			Завед. Окружным Загс
364	24 Октября	мужской	Должанский Петр Александрович.	18 л.	21 Октября 1923 г.	г. Сумы. Центральная больница.	—	ученик	холост.	перелом головы	Справка Центральной больницы нерп. больницы за № 1091	Центральная больница.			Завед. Окружным Загс

Выш. вид. 24 октября 1923 г.

Тип. Сумпрофкома. Зак. № 28—2.

635

81

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение, а при отсутствии — чем занимался)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
365	25 Октябр.	мужского	Цеутенко Иванъ Васильевичъ	57 л.	24 Октября 1923 г.	г. Сумы.	г. Сумы Христиновская ул. д. №25.	кровельщ.	холост	горячка	Удостоверен. врача Лонгина от 25/X-23 г.	Майдулъ Федотъ Андреевичъ Христиновская ул. д. №3	Засумен. кладб.		Завед. Отдел. Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Пантелей

Выт. вид. 25 октября 1223 года.

366	27 Октябр.	мужского	Кравченко Ефремъ Ивановичъ	65 л.	26 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Старо-дом №1		вдовъ	старость	Справка Сумопреосвящ. № 3583	Сумопреосвящ.	Засумен. кладб.		Завед. Отдел. Загс.

367	29 Октябр.	мужского	Семерина Ефремъ Ивановичъ Осмоловъ	41 г.	28 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Аптекарск. бульвар. ул. д. №4		женат.	воспаление легкихъ	Справка о вскрытии от 29/X 1923 г.	Семерина Аптекарск. бульв. ул. д. №4	Засумен. кладб.		Завед. Отдел. Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграмотн.

Выт. вид. 29 октября 1923 г.

368	29 Октябр.	мужского	Скрипника Григорий Яковлевичъ	67 л.	27 Октября 1923.	г. Сумы. Центрально-больницы.	г. Сумы Первоначальный совѣтъ	пенсионеръ.	вдовецъ	старость.	Справка Центральной больницы.	Скрипника Григорія Яковлевича.	Засумен. кладб. (Первоначальный совѣтъ).		Завед. Отдел. Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Скрипника Яковлевича

369	29 Октябр.	мужского	Наумкина Екатерина Васильевна	71 г.	29 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Воскресенская ул. д. №4.		дочь, замуж.	старость	Справка Волынецкой Волост. Городской. Квартиры от 29/X-23 г.	Волынецкой Волост. Городской сельсовет Воскресенская ул. д. №4	Засумен. кладб.		Завед. Отдел. Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Наумкина

Выт. вид. 30 октября 1923 г.

Подпись должностного лица, совершившего записи по месту личной проживания родственников: Филипп Минченко

Подпись должностного лица, совершившего записи по месту личной проживания родственников: Свободянюк

Тип. Сумпотребсоюза. Заказ № 143—2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия, положение в промыс.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
370	31 Октября	умерший	Маяк Елена Даниловна	2 л.	31 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Петропавловская площ. д. №13	—	ребенок	младенческая	Справка Мариупольск. об. 31/X-23 г.	Маяк Екатерина Ивановна	Городской Петропавловская площ. д. №13	Б. лицо.	Завед. Отделением Залем

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Маяк Екатерина

Зам. нач. 1 Ноября 1923 г.

371	31 Октябр.	умерший	Пергамент Женский Викторович	3 л.	31 Октября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Воскресенская ул. д. №13	—	ребенок	отец	Справка. Врача Водяного. 31/X-23 г.	Фройда Сюзанна Моисеевна	Еврейская Воскресенская ул.		Завед. Отделением Залем

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Фройда

Зам. нач. 31 Октября 1923 г.

372	Ноябрь 1.	умерший	Загребенько Иван Филиппович	60 л.	31 Октября 1923 г.	г. Сумы	с. Воронеж Старорусский дом	—	вдов	отец	Справка Сообщ. за Сумторгсоюз № 3627 31/X-23	(Калишская вдова) Городской	кладбище		Завед. отделением Зам.

373.	Ноябрь 8	умерший	Самсоненко Зера Григорьевна	2 года.	7 Ноября 1923 г.	г. Сумы 8-я Новосел. ул. №74.	г. Сумы	—	ребенок	восп.	Справка врача Левина 8/XI-23 г.	Самсоненко Григ. Ивановна	Городской холерного отделения кладб. №74.		Завед. отделением Зам.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Самсоненко

374	8 Ноября	умерший	Мареченко Федор. Макарович	1885.	6 Ноября 1923 г.	г. Сумы Центральная больница	г. Сумы Центральная больница палата	черногрязь	умерший	муж	Справка Центральной больницы	Центральная больница	Приемный покой		Завед. Отделением Залем

Зам. нач. 8 Ноября 1923 г.

Тип. Сумторгсоюза. Зак. №

637

83

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
375	9 Ноябр.	женский	Петренко Мария Кирилловна	2г.	9 Ноября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Троицкая ул. д. №45	—	девочка	естественная	Справка врача Донецкой больницы на № 9/XI-23г.	Петренко Кирилл Луганск. губерния Троицкая (Калуж. д. №45)	холодильник.		Завед. Отделением Залеч. Вов.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: К. Петрен

Выт. вид. 9 Ноября 1923г.

376	13 Ноябр.	мужской	Кудрявцев Григорий Никитич.	11 Январ 1923г	12 Ноября 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Сиротск. интернат.	—	младен.	воспаление	Справка врача Левина	Кудрявцев Никита Васильевич	Верейнов.		Завед. Отделением Залеч. Вов.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Кудрявцев

Выт. вид. 13 Ноября 1923г.

377	15 Ноябр	мужской	Кушнарев Василий Иванович	1 апреля 1923	14 Ноября 1923.	г. Сумы	г. Сумы. Кожедуборская. ул. д. №13	—	холостой	кишечн. кровотеч.	Удостоверение врача Виленской больницы от 15/XI-23.	Кушнарев Иван Кожедубовская ул. д. №13	холодильник		Завед. Отделением Залеч. Вов.

Выт. вид. 15 Ноября 1923г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: И Кушнарев

378	15 Ноябр	мужской	Лавров Василий Фомидонов	73г.	14 Ноября 1923.	г. Сумы.	г. Сумы Конар-новар Краснознаменная ул. д. №23	—	женат	тифозная	Справка Больницы	Воскобойников Луганск. губерн Краснознаменная	Тарьяна Игнатьевна холодильник		Завед Отделением Залеч. Вов.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Воскобойников

Выт. вид. 15 Ноября 1923г.

379	15 Ноябр	женский	Северинова Ульяна Петровна	35л.	15 Ноября 1923.	г. Сумы	г. Сумы Кожедубовская ул. дом № 147.	—	замужем	кишечно-желудочный	Справка врача Ясинского	Северин Петр Кожедубовская ул. д. №147	холодильник		Завед. Отделением Залеч. Вов.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: П Северин

Тип. Сумпотребсоюза. Зак. № 148-2

638

84

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в прошлом)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
380	15 Ноября	мужской	Росенко Иван Павлович	6 Ноября 1923 г.	15 Ноября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы. Супруновская ул. д. 34.	—	младенец	Справка	Квартальная от 15/XI-23 г. № 178	Росенко Павел Григорьевич (Супруновская ул. д. 34)	Заведение ритуальное		Завед. Округина „ Залеч. Ком
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: П. Росенко															
381	16 Ноября	мужской	Кобзарь Иван Михайлович	55 л.	15 Ноября 1923 г.	г. Сумы. Больница им. Семашко.	г. Сумы. Холодная гора	—	женат	удушение петлею	Выписка из акта о насильственной смерти. Свидетельство врача Сметанова.	Кобзарь Григорий Иванович. Лука Сумского.	Холодная гора		Завед. Округина „ Залеч. Ком
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Выд. вид 16 Ноября 1923 г.															
382	16 Ноября	мужской	Моргунова Степанида Михайловна	75 л.	16 Ноября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы. Суджанская ул. д. 44	занятий	вдова	старость	Справка врача Левина.	Моргунов Иван Михайлович (Суджанская ул. д. 44)	Холодная гора		Завед. Округина „ Залеч. Ком
Подпись лица сделавшего заявление (заявление) о смерти: Моргунов															
Выд. вид. 17 Ноября 1923 г.															
383	16 Ноября	женский	г. Манчикова Мария	5 месяц	3 Ноября 1923.	г. Сумы	г. Сумы. Дом грудного ребенка	—	младенец	недоношенность	Свидетельство врача.	Дом грудного ребенка			Завед. Округина „ Залеч. Ком
384	16 Ноября	мужской	Кудлицкий Леонид	1½ месяц	5 Ноября 1923.	г. Сумы	г. Сумы. Дом грудного ребенка	—	младенец	недоношенность	Свидетельство врача.	Дом грудного ребенка			Завед. Округина „ Залеч. Ком
385	16 Ноября	женский	Фролова Ирина	6 месяц	10 Ноября 1923.	г. Сумы	г. Сумы. Дом грудного ребенка	—	младенец	недоношенность	Свидетельство врача.	Дом грудного ребенка			Завед. Округина „ Залеч. Ком

Типография-газета. Зак. № 11 500

639

84

85

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
386	16 Ноября	женский?	Саркисова Мария.	3 м.	7 Ноября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Дом грудного ребенка	—	младенец	острая болезнь	Свидетельство врача Егорова 15/XI-23	Дом грудного ребенка	—		Завед. Охраной „ Загс.
387	17 Ноябр.	женский?	Давидова Софья Семеновна	2г.	17 Ноября 1923	г. Сумы.	г. Сумы. Ямпольская ул. д.№13	—	девочка	воспалительное заболевание	Справка. Врача Фомберга-нова от 17/XI-23г.	Давидов Иванов Сумы. Ямпольская ул. д.№13)	Загородное кладбище		Завед. Охраной „ Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Гулов															
Выт. отд. 17 Ноября 1923г.															
388	17 Ноября	мужской?	Герус Яков Николаевич	16м.	15 Ноября 1923г.	г. Сумы. Центральная больница	И-Сыровара ул.		холост	пищеварительный	Справка. Центральной больницы	Центральная больница	—		Завед. Охраной „ Загс.
389	19 Ноября.	женский	Гурина Валентина Васильевна	24г.	18 Ноября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы. Холодногорская ул.-д.№32.	швея	разведена	воспаление брюшной тифр.	Справка Врача Левина	Зубенко Кондратий Васильевич	Городское кладбище		Завед. Охраной „ Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: К Зубенко															
Выт. отд. 19 Ноября 1923г.															
390	19 Ноября.	мужской	Гуров Семен Тимофеевич	80г.	18 Ноября 1923г.	г. Сумы.	г. Сумы Доброгорщина вольная ул. д. Петрова		женат	старческое	Справка Врача Левина	Гуров Дмитрий Семенович Доброгорщина вольная ул. д. Петрова	Холодногорское кладбище		Завед. Охраной „ Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Гуз															

Тип. Сумисполкома. Зак. № 142—2.

640

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (при детях положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведён)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
391	19 Ноября	женский	Павловская Марфина Семеновна	41 г.	18 Ноября 1923.	г. Сумы.	г. Сумы. Белопольская ул. д. 57.	домашн. занятия	замужем	рак желудка	Справка Кварт. комиссии от 19/XI-23 г.	Медицинский Участок Белопольская ул. д. 57	Коллегиальная		Завед. Окружным Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Павлов

Вып. свид. 19 Ноября 1923 г.

392	19 Ноября	женский	Кромиева Февронья Семеновна	59	19 Ноября 1923.	г. Сумы.	г. Сумы. Сенная ул. д. 108	домашн. занятия	вдова	сыпной тиф		Зайцев Павел Лаврентьевич. Сенная ул. д. 108	Гражданское		Завед. Окружным Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Зайцев

Вып. свид. 19 Ноября 1923 г.

393	19 Ноября	мужской	Молдаван Иван Иванович	3 месяц	19 Ноября 1923	г. Сумы	г. Сумы Роменская ул. д. 58.	—	младенец	Сухота	Справка Кварт. комиссии от 19/XI-23.	Молдаван Иван Иванович Роменская ул. д. 58.	Гражданское		Завед. Окружным Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Молдаван Иван, а за него по его личной просьбе расписался

Вып. свид. 19 Ноября 1923 г.

394	20 Ноября	женский	Малюженкова Марфа Спиридоновна	55 л.	19 Ноября 1923 г.	г. Сумы. Больница им. Семашко		домашн. занятия	вдова	гангренозная рана левой голени	Справка Больницы им. Семашко № 1135	Больница им. Семашко			Завед. Окружным Загс.

395	21 Ноября	женский	Алексеева Пелагея Васильевна Дмитриевна	2 мц.	21 Ноября 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Германовская ул. д. 15	—	грудной ребенок	английская болезнь	Справка Кварт. комиссии от 21/XI-23.	Алексеев Василий Григорьевич Германовская ул. д. 15	Гражданское		Завед. Окружным Загс.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: В. Алексеев

Вып. свид. 21 Ноября 1923 г.

Тип. Сумполиграфа. Зак. № 143

641

86

87

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
396	22 Ноября	женский	Капран Феодосия Ивановна	3г.	21 Ноября 1923	г. Сумы	г. Сумы Ново-селенская ул. д. №39	—	девочка	заполн. легких	Справка Инфекционная больница № 22/XI-23г.	Капран Ульяна Ивановна Ново-поселенская д. №39	Холодно. городская кладбищ.		Завед. Охранн. „ Залеч.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Ульяна Капран

Выт. вид. 22 Ноября 1923 года.

397	22 Ноября	мужской	Бокатов Семен Григорьевич	39г.	5 Февраля 1922.	г. Сумы	г. Сумы Суворовская-черноб. сотня ул. д. №25		женат	сыпной тиф	По постановлению Народного Судьи 1 участка от 21/XI-23г.	Бокатова Анна Ивановна Суворовская сотня ул. д. №31.	Всеобщее кладбищ		Завед. Охранн. „ Залеч.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Бокатова

Выт. вид. 22 Ноября 1923г.

398	22 Ноября	мужской	Дегтярев Иван Ларионович	55г.	5 Июля 1921г.	г. Сумы	г. Сумы 1-ая Ново-слободская поселенская ул. д. №9		женат	воспаление легких	По постановлению Народного Судьи 1 участка от 21/XI 23г.	Дегтярева Александра Григорьевна	Холодно-городская кладбище		Завед. Охранн. „ Залеч.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Дегтярева

Выт. вид. 22 Ноября 1923г.

399	23 Ноября	мужской	Овсянников Михаил Алексеевич	58г.	27 Августа 1921г.	г. Сумы	г. Сумы Засумская украинская Черемошной пр. ч/ш д. №14.		женат	тифоз.	По постановлению Народного Судьи 1 участка от 22/XI-23г.	Овсянникова Жена-Ильинична Черемошной пр. д. №14.	Холодно-городская кладбищ		Завед. Охранн. „ Залеч.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Овсянникова

Выт. вид. 27 Ноября 1923г.

400	23 Ноября	мужской	Ткаченко Андрей Павлович	27л.	19 Ноября 1923г.	г. Сумы	х. Самотоевка, хлебопашец.		женат	тифоз.	Справка из центральной больницы № 1197	Центральная больница			Завед. Охранн. „ Залеч.

Тип. Сумиспоткома. Зак. № 143

642

88

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение и промысел)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
401	24 Ноября	Женский	Литвин Сергей Мелентьевич	5м.	22 Ноября 1923г.	г. Сумы. Детская больница	г. Сумы. Ковшиевская ул. д№21.	—

Вып. вид. 24 Ноября 1923 г.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Л. Федорова

402	24 Ноября	Женский	Федоренко Екатерина Филимоновна	64г.	24 Ноября 1923.	г. Сумы.	г. Сумы. Тюремная ул. д№33/45	занятий.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Федоренко

Вып. вид. 24 Ноября 1923г.

403	24 Ноября	Мужской	Неизвестный	5 лет.	19 Ноября 1923.	г. Сумы. Детская больница	—	—

404	26 Ноября	Мужской	Ходунов Евгений Евгеньевич	2г.	26 Ноября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы. Новопоселенская ул. д№126	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Ходунов

Вып. вид. 27 Ноября 1923г.

405	Ноября 26.	Мужской	Гриценко Константин Иванович	20л.	24 Ноября 1923 года.	г. Сумы. Краснознаменская больница.	г. Сумы. аптека с. Краснополье.	

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Иван Гриценко

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
девочка	спарж. пневм.	Справка Детской Больницы за №1577.	Медсестра Леонтьева Надежда Михайловна. Вассиевская ул. д№2. Флигель.	Заумершего в складищ		Завед. Отделения "Зелен. Крест"
брюшной тиф.		Справка. Справка врача Левина от 24/XI-23г.	Федоренко Василий Григорьевич Тюремная ул. д№33/45	Холодно-мерзлое в складищ		Завед. Отделом "Зелен. Крест"
ребенка 7 дн.		Справка Детской Больницы за №1575	Детская Больница	Новомерзлое в складищ		Завед. Отделом "Зелен. Крест"
младенец суток		Справка из Акушерской Больницы от 26/XI-23г.	Ходунов Женя Коммуна. Акушерская. Новопоселенская ул. д№126	в складищ		Завед. Отделом "Зелен. Крест"
Холост.	тубер. легк.	Справка Краснознаменской больницы ул. №1067 25/XI-23г.	Гриценко Иван Евдокимович с. Краснополье Сумск. уезда.	Новомерзл. склад.		Завед. отделом "Зелен. Крест"

Тип. Сумополкома. Зак. №[illegible]-2.

643

88

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
406	27 Ноябр.	мужской	Кравченко Женя Дмитриевич	7 дней	27 Ноябр. 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Нагор ул. д.№13	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Д. Кравчен

Выт. выд. 27 Ноября 1923г.

407	27 Ноябр.	мужской	Зимовов Иван Павлович	60 л.	26 Ноября 1923г.	г. Сумы	с. Сумы Конно-почтовая ул. д.52	плотн.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

408	29 Ноябр.	женский	Яхненко Вера Дмитриевна	27 Сентяб. 1923г.	28 Ноября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Кузн. поповская ул. д.№11	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Выт. выд. 29 Ноября 1923г.

409	29 ноябр.	женский	Зайцева Домна Семеновна	85 л.	30 Ноября 1888г.	г. Сумы	г. Сумы Конно-почтовая ул. д.№115.	домов. занятий

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Зайцева

Выт. выд. 30 Ноября 1923г.

410	1 Декабр.	мужской	Шуляков Анатолий Александрович	22 Ноября 1923.	1 Декабр. 1923.	г. Сумы	г. Сумы Конно-дворянская ул. д.№23	—

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

89

Семейное положение умершего (холост, вдов	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
холостой	неизвестна	Справка Квартирная комиссия от 27/XI-23г.	Кравченко Дмитрий Андреевич. Нагорная ул. д.№13	Конно-егерский кладб. г. Сумы.		Завед. Отделом "Загс"
холостой	паралич сердца	Справка врача Сумской Квартирной комиссии от 28/XI-23г.	Яхненко Алексей Иванович Кузнечная ул. д.№3	1 конно-почт. кладб.		Завед. Отделом "Загс"
вдовец	старость	Запись произведена по показаниям Андреевны (холодн. кладб. ул. д.№115) сын.	Зайцев Дарья Сергеевна			Завед. Отделом "Загс"
холостой	неизвестна	Справка Квартирная комиссия от 1/XII-23г.	Шуляков Алексей-Кирилл сандур Петроградский свящ. Владимирской церкви ул. д.№23			Завед. Отделом "Загс"

Тип. Сумисполкома. Зак. №213—

1

644

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (при фессия положение в обществе)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
411	1 Декабря	мужской	Грек Николай Прокопьевич	70л.	30 Ноября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Миллионная ул. д. №4/6	—	женат	старость	Справка Консультации от 1/XII-23г.	Грек Прокопий Николаевич Миллионная ул. д. №4/6.	Городское кладб. Сумы		Завед. секретариатом Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Ф. Грек															
Выт. вид. 3 декабря 1923г.															
412	3 Декабря	мужской	Литвинов Василий Михайлович	3 недел.	2 Декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Кальинкая пер. д. № 5	—	с младенческого возраста	Справка врача Воскресенской церкви от 3/XII-23г.	Литвинов Иван Михайлович. Кальинкая пер. д. № 5	Городское кладб.			Завед. секретариатом Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Литвинов															
Выт. вид. 3 декабря 1923г.															
413	4 Декабря	мужской	Емельяненко Дмитрий Иванович	2 Ноября 1923г. 2 мес.	г. Сумы	г. Сумы	г. Сумы Бельгийская ул. №27.	—	с младенческого возраста	Крупозная двустор. квартичная пневмония	Справка Квартальная № 22.	Емельяненко Иван Кириллович с Харьковского кладб. Бельгийская ул. д. № 27	Городское кладб.		Завед. секретариатом Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Емельяненко															
Выт. вид. 4 Декабря 1923г.															
414	4 Декабря	мужской	Селезанов Василий Николаевич	54г.	2 Ноября 1923г.	г. Сумы	г. Сумы помощ. Советская ул. инспект. № 4 д. народной милиции.		Женат	Порок сердца.	Справка Карелцева. Больн. 1-го уч. за №2350	Пастухов Алекс. Гаврилович городовой 1-го уч. г. Сумы и казармен. кладб.	Городское кладб.		Завед. секретариатом Загс.
Выт. вид. 4 Декабря 1923г.															
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: А. Пастухов															
415	Декабря 4	женский	Белицкая Анна Михайловна	80л.	3 Декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Лебединская дом. ул. №12.	—	Вдова	Грудная жаба	Справка Больничного врача Лебединского участка	Лукьянова Мария Алексеевна городской кладб. Лебединская ул. д. №12.	Городское кладб.		Завед. секретариатом Загс.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Лукьянова															

Тип. Сумгиполсоюза. Зак. 118-2.

645

91

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (при отсутствии положения в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
416	Декабрь 5	умерший	Кизеваттер Феодосий Козьмич	60 лет	5 Декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Стаброческая ул. № 1.	—	вдов.	старость	Справка Свободы. Свободы.	Инспектура	городской клуб.		Завед. отделением Зав.
417	Декабрь 7	умерший	Кастюрин Николай Николаевич	65 л.	7 Декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Троицкая ул. Конторский пер. № 18.	Конторщик	Женат	водянка	Справка Квартиранта № 32	Кастюрина Мария Семеновна. Конторский пер. № 18.	Обращено на клад.		Завед. отделением Зав.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти За неграмотностью Кастюрина Мария по ея просьбе расписался.													Волкова		
418	Декабрь 7	умерший	Слюсарь Ольга Кузьминична	1 г. 5 мес.	7 Декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Ильинская ул. № 58	—	младенец	младенец	Справка Квартиранта № 16	Слюсарь Козьма Михайлович Ильинская ул. № 58	Зарыто на клад.		Завед. отделением Зав.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Слюсарь Козьма.															
Выт. вид. 7 Декабря 1923 года.															
419	10 Декабря	умерший	Шрамкова Ольга Лаптионовна	56 л.	8 Декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Новомлынская дом. ул. № 21.	—	Замужем	по рождению	Справка Врача Еврейской общины	Шрамко Ольга Федоровна. Новомлынская ул. № 21.	Новое кладб.		Завед. отделением Зав.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Шрамкова															
Выт. вид. 10 Декабря 1923 года.															
420	Декабрь 10	умерший	Яковенко Елена Владиславовна	8 месяцев	9 Декабря 1923 г.	г. Сумы с. Степановки	г. Сумы с. Степановки	—	младенец	младенец	Справка Врача Остапенского	Яковенко Владислав Петрович	Городской клад.		Завед. отделением Зав.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти.															
Выт. вид. 10 Декабря 1923 года.															

Тип. Сумской окружной. Зак. № 12.

646

91
92

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье)	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
421	11 декабря	мужской	Супрунова Дарья Лукинична	48 л.	11 декабря 1923 года	г. Сумы	г. Сумы Супруновская ул. № 6.	дом. хоз.	вдова	водянка	Справка врачебного участка № 864.	Долгополов Василий пом. двор. Супруновская ул. № 6.	Заречное кладб.		Завед. отд. Заведующ.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти: В. Долгополов.

Выт. выд. 11 декабря 1923 года.

422	11 декабря	мужской	Архангельский Лев Александров	39½ л.	5 декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Успенская ул. № 8.	—	холостой	паталогоанатомическое вскрытие	Справка врача Врачебно-санитарного	Шульман Давид Львович пролетарская ул. № 13.	Еврейское кладб.		Завед. отд. Заведующ.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

423	12 декабря	мужской	Лунцик Василий Антонович	80 л.	11 декабря 1923 года	г. Сумы	г. Сумы Новомостовая ул. № 49	дом. хоз.	вдовец	старческий маразм	Справка фельдшера Кудина	Лунцик Алексей Васильевич Алексеевская ул. № 49.	Новомостовое кладб.		Завед. отд. Заведующ.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Выт. выд. 12 декабря 1923 г.

424	12 декабря	женский	Федора	12 л.	4 декабря 1923 г.	г. Сумы Детская больница	г. Сумы Детский дом № 1.	—	—	диагноз	Справка Детской больницы	Детская больница	—		Завед. отд. Заведующ.

425	15 декабря	женский	Брязгун Александра Егоровна	2 г.	14 декабря 1923 г.	г. Сумы	г. Сумы Капраловская ул. № 25.	—	младен.	корь	Справка Квартинаме	Брязгун Егор Иванович Капраловская ул. № 25.	Холодногорское кладбище.		Завед. отд. Заведующ.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти:

Выт. выд. 15 декабря 1923 года.

Тип. Сумполкома. Зак. 11

647

92
93

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семьи,	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
426	Декабрь 17	женский	Мельникова Матрёна Семеновна	40л.	16 Декабря 1920г.	г. Сумы	г. Сумы Никольская ул. №18.	не работ.	Замужем.	Сердечная горячка	Сумской Квартальной №30.	Колесник Козьма Семенович Мало-Вознесенская ул. №2.	20 Городское кладб.		Завед. отделением Зав. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: Колесник															
Выдано 17 Декабря 1923г.															
427	17 Декабря	мужской	Исаев Пётр Васильевич	38л.	1920г. 20 октября	г. Сумы	г. Сумы Ярмарковый пер. №22.	служащий	Женат	горячка	Полицейским участком Мало-Вознесенского Сумского Народного Суда 2го уч.	Исаева Агафья Ивановна Ярмарковый пер. №22.	Загульное кладб.		Завед. отделением Зав. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: за неграм. Исаеву											Агафья Ивановна				
428	17 Декабря	мужской	Кулешов Пётр Леонидович	20л.	17 Декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Соборная ул. №16.	учитель	Холост	тубер. легких	справка врача больницы	Степанов Александр Федорович	Городское кладб.		Завед. отделением Зав. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: [illegible]															
429	17 Декабря	мужской	Бережковский Иван Николаевич	72г.	1921г. 18 Января	г. Сумы	г. Сумы Кузнечная ул. №15.	сапожник	Женат	старость	медицинская Народного Суда 2го уч.	Бережковская Ксения Давыдовна Кузнечная ул. №15	Загульное кладб.		Завед. отделением Зав. [illegible]
Подпись лица сделавшего заявление о смерти: За неграм. Ксению Бережковскую [illegible]															
430	17/XII 23г.	мужской	Кравченко Виктор Степанович	8 дней	16/XII 23г.	Шишкин пер. Мало-Вознесенский пер. №18	Мало-Вознесенский пер №18	младенец	Младенец	неестественная смерть		Кравченко Григорий Степанович	Городское кладб.		Зав. отделением Зав [illegible]
Выдано 17 Декабря 1923г. Подпись лица заявившего о смерти															

Тип. Сумисполкома. Зак. 1133. 2.

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в семье).	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
431	17/XII 23	мужск.	Мельник Василий Кондратович	34 лет	17/XII 23	Сумы Винтовое поселение №13	Винтовое поселение №13	каретник фрезеровщ	женат	паралич сердца и мозга	№506 врач Ермилов	Мельникова Марфа. Ипполитова	Хлебн. кладб.		Нач. охраны Васс Мельник
Выт. вид. 17 декабря 1923 года.			Подпись лица заявившего о смерти								За неграмотностью	расписался			с Хадыр
432	18/XII 23г	мужск.	Пожарев Дмитрий Спиридонович	45 лет	12/XII 23г	Сумская Центральная больница	дер Барановка	—	женат	общее удовлетворительное состояние	Справка врача сумской Центр. Больницы №1268	Центральной больницей отношение от 14/XII №1268	и		Зав. судмедосвидетельствования Васс Мельник
433	18 декабря	умерла	Демова Олимпиада Ивановна	60л.	17 декабря 1923г.	г. Сумы Больничная. Симанко.	г. Сумы Петропавловск. Спиридоновская	Дом хоз.	Замужем.	Справка слабость сердца.	Жовтунецкого Федор. городск. Сидоровой. пенсионерки	Больницы Петропавловской ул. Спиридоновской	кладб.		Завед. отделением "Зав". Васс Мельник
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Павлуцкая															
Выт. вид. 19 декабря.															
434	19/XII 23г	муж.	Мельник Михаил Григорьевич	3 го Сентября 1923г	19 го Дек 1923г	Сумы Кашарова ул № 54	Кашарова ул № 54	— ребенок	ребенок	от дизентерии	Врач Сумстроя И. Левин	с Мельник Вали Григорьевна	Кладбищенского склада		Зав. охраны Васс Мельник
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Мельник															
Выт. вид. 19 декабря 1923г.															
435	"	мужск.	Богдарев Андрей Федорович	68 лет	19/XII 23г	В стороже дома сумск	Мурской губ. Коршева Конюх села Черниг Толмина		вдовец	паралич сердца	Медицинское Свидетельство при отношении от 19/XII за №1373	Алексеевой Анной Алексеевной Отдельского дома при Черниг Духовн	Городского кладбища		Зав охраны Васс Мельник
А Алексеев															

Тип. Сумисполкома. Зак. № 113-г.

649

94
95

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
436	20/XII 23г.	жен.	Оландаро Мавиевой Емельяновы	1887 г.	19/XII 23г	В арестном доме Вогр.	Засулинская № 10	надзират.	замуж.	убийство	Справка народного следователя 19/XII 23г за № 3102	Оландара Емельян Иванович	Засулинское кладб.		Зав. охрон. Засул. [illegible]

Подпись лица сделавшего заявление о смерти, за неграмотностью Оландару расписался Степанов

Выт. выд. 20 декабря 1923 г.

437	20 Декабря	жен.	Шелкунова Анастасия Яковлевна	44 года	20/XII 23г	Сумы Засулинская № 9	Засулинская № 9	домохоз.	вдова	смерть бытовая	Справка участка № 14 от 21/XII 23г.	Баранова Андрея прихожанка	Городское кладбище		Зав. охран. Засул. [illegible]

Подпись лица заявившего о смерти А Баранова

Выт. выд. 20 Декабря 1923 года.

438	24/XII 1923г.	жен.	Сухаревская Зинаида Викторовна	8 месяц 9 дней	24/XII 1923г.	Сумы Судебная ул № 5 Куценко	Судебная ул № 5	младенец	умер	бытовая смерть	Справка Врача Левина от 24/XII 1923г	Сухаревской Екатерины Петровны Судебная № 5	Городское кладб.		Зав. сумар. отделом [illegible]

Выт. выд. 24 Декабря 1923 год.

Подпись лица сделавшего заявление о смерти Сухаревской

439	24 Декабря	жен.	Суховы Людмилы Семеновны	46л.	23 Декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Воскресенская № 10	домохоз.	вдова	порок сердца	Справка Врача Романовой.	Шумиха Василий Иванович № 2 пехотн. дивиз	Городское кладб.		Завед. сортировочн. "Засул." [illegible]

Подпись лица сделавшего заявление о смерти

440	24/XII 1923г.	муж.	Мелешко Трофима Ивановича	44 лет	24/XII 1923г	Сумы Капранова ул № 35	Сумы Капранова ул № 35	крестьян	женат	[illegible]	Справка Мелешко Антонасого от 24/XII 1923 г.	Цибульник Павлом Никифоровым Сумы Капранова ул № 35	Городское кладбище		Зав. сумотдела Засс [illegible]

Подпись лица сделавшего заявление о смерти

Выт. выд. 24 декабря 1923 года

Тип. Сумпрофсовета. Зак. 1142.

650

95 96

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промысл.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
441.	24 Декабря.	умерший	Шваги Варвара Алексеевна	1 месяц	24 декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Белопольская ул. № 10.	—	семейная	общая слабость.	Справка врача Лазарева	Шваги Алексей Мефодиевич г. Сумы Белопольская ул. № 10.	Холодно-кладб.		Завед. отделением Зав. Шваги
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Алексей Шваги															
Выт. вид. 24 декабря 1923г.															
442	24/XII 1923г.	мужской	Баликов Владимир Васильевич	Угода	25/XII 1923г.	г. Сумы Набережная реки Псла № 7.	г. Сумы Набережная реки Псла № 7	—	семейное	Кулеб	Справка Квартальная № 7.	Баликова Ирина Назаровна Набережная реки Псла № 7.	Городское кладб.		Зав. сумотдел
Подпись лица сделавшего заявление о смерти, а за неграмотностью расписался Т. Лохнах.															
443	24/XII 1923г.	мужской	Кравченко Сергий Алексеевич	5 год	24/XII 1923г.	Красноармейская больница (Бывш. Павловка)	Сумы Харьковская ул. № 5	служащий	Холостой	Туберкулез легких	Справка врача Красноармейской больницы от 24/XII 1923г. № 1432	Кравченко Григорий Сергеевич Харьковская ул. № 5	Новосемейский кладб.		Зав. Сумотдел отделением Зав. Шваги
При Кравченко.															
444	28/XII 1923г.	женский	Лаврова Антонина Петровна	33 г.	27 Декабря 1923г.	Красноармейская больница Сумы	Сумы Харьковская ул № 29	домашняя хозяйка	замужем	туберкулез легких	Справка врача Красноармейской больницы от 27/XII № 1436	Лавров Григорий Максимов Харьковская ул № 29	Харьковское кладбище		Зав Сумотдела Зав
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Г. Лавров															
Выт. вид. 28 Декабря 1923г.															
445	28/XII 1923г.	женский	Луковниченко Лина Николаевна	4 месяца	28/XII 1923г.	Сумы Никольская церковь Сумского Округа	Сумы Никольская церковь Сумского Округа	младенец	—	Крупозное воспаление легких	Справка врача детской больницы врач Остапенко	Чураева Елена Григорьевна Пономаренковская № 18	Городское кладбище		Зав сумотдела Зав
Выт. вид. 28 Декабря 1923г.															
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Е. Чураева															

Тип. Сумспоблкома Заказ № 193—2.

651

96
97

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.	Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
446	28/XII 1923г.	жен.	Юрченко Василий Степанова	49 л.	25/XII 1923г.	Центральная больница Семашко	Интернациональная ул	безраб.	холост	смерть наступила	Справка врача Центральной больницы от 27/XII №1312	согласно отношения Центральной больницы			Зав. сумморг отд Загс Ивлиев
447	"	муж.	Гарбушин Виктор Григорьевич	2 месяца	27/XII 1923г	сумм инфекц. больница №6.	Тоже	[redacted]	младенец	смерть наступила	справка кварталов №46 от 28/XII 1923г.	Гарбушин Григорий Васильевич	Городское кладб.		Зав сумморг отд Загс Ивлиев
Подпись лица сделавшего заявление о смерти Гарбушин.															
448	29 декабря 1923г.	муж.	Борщук Василий Яковлевич	7 дней	28 декабря 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Холодная гора Степановский пер. №3.	—	младенец	смерть наступила	Справка квартальная №73.	Борщук Яков Дмитриевич Степановский пер. №3.	Холодногорское кладб.		Завед. отделением Загс. Ивлиев
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Борщук															
449	29 декабря 1923г.	муж.	Ключко Антонина Ивановна	4 дня	28 декаб. 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Степановский 2 Ключко.	—	младенец	смерть наступила	Справка Сумского сельисполкома.	Ключко Данила Игнатьевич ул. Ударная №4.	Засумское кладб.		Завед. отделением Загс. Ивлиев
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Ключко															
450	29/XII 1923г.	муж.	Лютый Евдоким	61 год	29/XII 1923г.	В старческом доме №1	Сумы Ремонтная 6а	неизвест.	вдов	Паралич сердца	Справка врача Ресурсной [illegible]	Алексеев Виктор Семенович	Городское кладб.		Зав сумморг отд Загс Ивлиев
Подпись лица сделавшего заявление о смерти А Алексеев															

Тип. Сумисполкома. Зак. № 113—2.

652

97
98

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (профессия положение в промыс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
451	31 Декабря 1923г.	мужской	Кузьменко Лидия Христофоровна	5 мес.	30 Декаб. 1923г.	г. Сумы	г. Сумы Луганская ул. №4	—
Подпись лица сделавшего заявление о смерти. Кроме Кузьменко Зав. Отд. 31 Декабря 1924г.								
452	31/XII 1923г.	женский	Кононовская Дарья Петровна	80 лет	31/XII 1923г	Сумы Старческая дом №1	Сумский Уезд Дер. Осьмаки	Домашн. хоз.
Подпись лица сделавшего заявление о смерти								
Итого заявлений зарегистрировано в 1923 году смертей — 452.								

Семейное положение умершего (холост, вдов разведен.)	Причина смерти	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего	Место погребения	Особые примечания	Подпись должностных лиц, совершивших запись
10	11	12	13	14	15	16
младенец	Младенческая		Кузьменко Христофоровна Луганская ул. №4.	Луганск. кладб.		Завед. Отдел. Загс.
вдова	Старческая	Справка врача Жукова от 31/XII 1923г.	Алексеева Анна Алексеевна Старческий дом №1.	Городск. кладб.		Зав-Сумотдел отд. Загс
А Алексеева						

Тип. Сумисполкома. Зак. № 143—2.

653

№ записи	Число, месяц совершения записи	Пол умершего	Фамилия, имя и отчество умершего	Возраст (число, месяц и год рождения)	Число, месяц и год смерти	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Постоянное место-жительство умершего (указать подробный адрес)	Род занятий умершего (сословие положение и проч.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 97 аркушів
(дев'яносто сім)
01.10.2002
Посада Завідуюча 5 категор.
Підпис

Чисті аркуші – №№ 1,