

МИКРОФИЛЬМИРОВАНО ДЛЯ ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО
ОБЩЕСТВА, СОЛТ-ЛЕЙК-СИТИ, ЮТА, США

ГОСАРХИВ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

УКРАИНА СУМЫ 1068

ФОТОРЕПОРТЕР

УМЕНЬШЕНИЕ В

ANTONINA RADIO NOVA 14

ДАТА
МИКРОФИЛЬМИРОВАНИЯ

ПОЛОЖЕНИЕ УКАЗАТЕЛЯ
ЭКСПОЗИМЕТРА

22 ОКТ 2004

27,0

НОМЕР ЭМУЛЬСИИ
ДЛЯ ПЛЕНКИ

СЕРИЙНЫЙ НОМЕР
ФОТОАППАРАТА

2446015901102

MCD-2 4665

НОМЕР ПРОЕКТА

НОМЕР КАТУШКИ

UKRN

SUMY 1

28 19

МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ РУКОПИСИ

г. Суми

ТИТУЛ РУКОПИСИ

МЕТРИЧЕСКАЯ КНИГА
1924-

ШИФР НА МИКРОФИЛЬМЕ

Ф.7720 0.24 Д.48

11

974

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

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil.

ПРОЛЕТАРИ ВСІХ КРАЇН, ЄДИНАЙТЕСЯ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ПРОЛЕТАРИ ВСІХ КРАЇН, ЄДИНАЙТЕСЯ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

КНИГА ЗАПИСУ СМЕРТЕЙ № 1

за 1924 р.

Р. 7720

24

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ (копія)

Місцева установа ЗАГС № 48

сільраді (виконкомі) району

губернії

при *Валенск.*

округу

Харьковск.

Роспочата 2 дня *листопада* місяця 1924 р.

Закінчена 8 дня *грудня* місяця 1924 р.

Записи від № 1

аж по № 12 включно.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Тришівська сільська загс

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть №

1. Час складання запису: „2“ дня *лютого* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кириченко Степан Григорьевич*
3. Якого полу *мужес.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *58 літ*
5. Місце проживання { округа *Бучинського* район *Сумського* село *Тришів*
помершого (ої) { або місто *Бессарабка* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. *лютого* міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *жонатий*
8. Національність *українця* 9. Головне заняття *хліборобський*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 11. Причина смерті *ост. болені*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1. *Овощной Л. П.*
2. *Зинченко Г. В.*

Адреси

заявит.

1. *Тришів*
2. *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Л. Овощной
Г. Зинченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Олександрів
Владимир

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 3-го дня Цюня міс. 1924-го року. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович Федорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14 років
5. Місце проживання { округа Григорієвського району с. Григорієвського будинок № - помершого (ої) або місто - вулиця -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Цюня міс. 2-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
8. Національність українська. Головне заняття по креслярській хазяїнству.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті от босезни

12. Чи не є записаний: ..

„мертвонародж.“ або „оголошені за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1. Григорій Григорійович Адреси { 1. Григорієвський
по батьк. заявительів { 2. Федорович заявительів { 2. Григорієвський

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Григорій Григорійович
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Олександр
В. Овчаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Запис про смерть № 3

за 1924 р.

1. Час складання запису: 12-го дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Іван Петрович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання { округа Сурашівського району с. Ващене село Ващене будинок № 12
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 10-го дня 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
8. Національність україн. 9. Головне заняття — 11. Причина смерті од хвороби.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1. Карпенко Петр.
2. Яковлев

Адреси
заявит.

1
2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Карпенко
Петр.

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Овчаренко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установи ЗАГС №

Книга № 1 4 4
за 1924 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: 21 " дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудикевича Миколая Сергійовича
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1918 г. 16 років
5. Місце проживання | округа Бучинського району Бучинського села Кришинецького помершого (ої) | або місто Л. Васильєва вулиця " будинок № " 1918 г. 16 років
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. 21 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівочка
8. Національність україн. 9. Головне заняття "
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті от боленості
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів1 Рудикевича Сергій
2 МиколайовичаАдреси
заявит.1 Л. Васильєва
2 Кришинецького

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительівРудикевича Сергій
Миколайовича

Зав. Загсом

Реєстратор

Олександр
Савченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга №
за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: "14" дня "лютий" міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сиваконь Федор синишин*
3. Якого полу *чужинець* 4. Вік (років, місяць і день народж. або років од народж.) *54 років*
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Сумського* село *Тришків*
помершого (ої) | або місто вулиця *Заспівна* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1924 р. "лютий" міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *рабочий*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *по боленні*
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

1

2

Александр Федор

Сиваконь

Адреси

заявит.

Тришків сум.
района

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Алекс. Федор.
Сиваконь

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Вовчук

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: 13 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденко Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців 1924
5. Місце проживання | округа Сучавського район село Василівка
помершого (ої) | або місто - вулиця - будинок № -
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. " 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний
8. Національність українська 9. Головне заняття -
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) - 11. Причина смерті по болоту
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів1
2Руденкова Мотрина
ВасильєвичАдреси
заявит.1 Дер. Василівка
2 Сучавського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Руденкова Мотрина

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Руденко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: 13-го дня Жовтня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Фірей Іван Савилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рок, місяць і день народж. або років од народж.) *7 років 1904*
5. Місце проживання (округа *Сурманого* район *Сурманого* село *Василивка*)
помершого (ої) (або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*)
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня 13-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *—* 11. Причина смерті *по болізни*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів

1
2

Фірей Савва
Трохимович

Адреси
заявительів

1
2

д.р. Василюк
Сурманова

Назви й №№ документів або постанови Суду

Вирок № 22

Підписи
заявительів

Фірей

Зав. Загсом

Реєстратор

Василюк
Василюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 23-го дня лютого 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександр Сергійович Сергійов*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років 1924 р.*
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сирієнське* район *Сирієнське* село *Кривий* | вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 1927 р. *лютий* міс. *23* дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*
8. Національність *українець* 9. Головне заняття *—* 11. Причина смерті *по хворобі*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—* 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1 *Олександр Сергійов*
2 *Андрейов*

Адреси
заявит

1 *г.р. Кривий*
2 *Сирієнське*

Назви й №№ документів або постанови Суду

справна

Підписи
заявительів

Александр

Зав. Загсом

Реєстратор

В. А. Щенко

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга № 9
за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: 10 " дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Антимову Владислав Романович*
3. Якого полу *мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *19*
5. Місце проживання | округа *Сумського* район *Сумський* село *Тришків*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. *10* " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття *мешкох.*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *сирітний* 11. Причина смерті *от болячки*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

1 *Антимов Роман*
2 *Георгієвич*

Адреси
заявит.

1 *Тришків*
2 *Роман*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Антимов

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга № 10
за 1927 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: "8" дня *Квітня* міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Козаківський Володимир Трохимович*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1845* років.
5. Місце проживання | округа *Синього* район *Синього* село *Трохимів.*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. *Квітня* міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*.
8. Національність *українська*. 9. Головне заняття *робочий*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., діячів) 11. Причина смерті *по болях*.
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за померлого" *Лич. Інстр. розд. III п. 4)*

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Козаківський Дмитро* Адреси { 1 *Трохимів. Синього району*
2 *Трохимович* 2 *Синього району*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

М.П. Козаківський

Зв. Загсом

Реєстратор

М.П. Козаківський
М.П. Козаківський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: 2 " дня

помершого (ої) *Маріанно Іванович*

Якого полу *чоловік*

Місце проживання

помершого (ої)

5. Коли помер (ла): 1924 р. *Декатрь* " 1 " дня

8. Національність *українська*

10. Становище в промислі (робіт., служб., газяїн)

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

11. Причина смерті *по болізни*

12. Чи не є записаний:

Адреси

заявит.

1 *Тришин*

2 *Сусенко*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей №

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Запис про смерть №

Книга №

за 1924 р.

1. Час складання запису: „8“ дня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тасмюкентю Іваном. Івановичем.
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 Маг 1924 р.
5. Місце проживання, округа Вірменський район Вірменське село 6. Коли помер (ла): 1924 р. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівоче.
8. Національність Українець 9. Головне заняття -
10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) - 11. Причина смерті ої болізна.

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Тасмюкентю Іваном. Івановичем. 2 Івановичем. Адреси { 1 Вірменське село. 2 Вірменське село.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

ПРОЛЕТАРІ ВСІХ КРАЇН, ЄДНАЙТЕСЯ!

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 7

за 1925 р.

ПРИМІРНИК ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС №

сільраді (виконкомі) району

губернії

при

Тригубівські

Олександрівський

округу

Речисинський

Вороніжський

Розпочата

дня

Мет

місяця 1925 р.

закінчена

дня

Берез

місяця 1925 р.

Записи від №

аж по №

включно.

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

ЗАГС при *Судені* міській раді (виконк.)
району *Судені* округи

16 *III*
Книга №
за 192 *III* р

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС № *13*

13 *III*
Книга №
за 192 *III* р

Запис про смерть № *13*

1. Час складання запису: *3* " *жовтня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Блищенко Егор Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *7. маю 1944*

5. Місце проживання | округа *Судені* район *Судені* село *Мішині*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 *5* р. *жовтня* міс *3* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *шлюбний*

8. Національність *українська* 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті *хроніч. захворювання*

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Блищенко Еммануїл* Адреси { 1 *Мішині Судені*
2 *Мішині Судені* 2 *Мішині Судені*

Назви й №№ документів або постанови Суду *з правам Судені*

Підписи
заявительів

Зав. Загсом
Реєстратор

Блищенко
Блищенко

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

ЗАГС при *Судені* сільській раді (виконк.)
району *Судені* округи

16 *141*
Книга №
за 192... Р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " *березня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

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

Установа ЗАГС №

Книга №
за 192*5* р.

Запис про смерть № *142*

1. Час складання запису: *5* " *листопада* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гудименко Микола Сергійович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років 1941/1*

5. Місце проживання помершого (ої) *Судені* округи *Судені* району *Судені* с/пункту село

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192*5* р. *5* " *листопада* 4 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) *сільський*

8. Національність *українська* Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн) 11. Причина смерті *ст. 70 статті*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошено за помершого" *ст. 70 статті* розд. III п. 4) *Васильова*

Прізвища, імена і *Гудименко Сергій* Адреси *1* *Судені*

по батьк. заявительів *Михайлівська* заявительів *2* *Вулиця*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

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

ЗАГС при Суденській міській раді (виконк.)
Суденський району Суденський округи

16 141
Книга №
за 192 5 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Томашівський Ксентій Ізяславович

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

Установа ЗАГС № 15

Книга № 15 140/5
за 192 5 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 24 " квітня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Масирай Миколай Миколайович

помершого (ої) супруга Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 бер 1924 р.

3. Якого полу чоловік 4. Місце проживання { Вулицевого району Вулицевого село Кривий
помершого (ої) { або місто вулиця будинок № —

6. Коли помер (ла): 1925 р. квітня 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті ні болі

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Масирай Миколай Адреси { 1 Кривий Вулицевого
2 Варваромирський 2 Кривий

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи
заявительів {

Масирай

Зав. Загсом

Реєстратор

Варваромирський

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

ЗАГС при міській раді (виконк.)
Суденського району Суденського округу

16 III
Книга №
за 1925 р

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тетяна Іванівна Васильченко
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 год.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 і місяць 1904 її народження.
5. Місце проживання (округа Суденського район Суденського село Васильченко
поселення або місто вулиця будинок №
округа Суденського район Суденського село Васильченко
6. Місце де або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 червня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче.
9. Національність українська 10. Головне заняття до сл. роз.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від тифу паротидного. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тетяна Іванівна Васильченко.
- Адреса заявителя Васильченко Суденського району.
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Тетяна Іванівна Васильченко.
- Зав. ЗАГС'ом 12. Коваленко.
- Реєстратор Опаренко.

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

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

Книга № 17
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня фосерра міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. фосерра міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті Врачебная 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Іванович

Адреса заявителя Великого

Назви й №№ документів Свідоцтво

Особливі уваги

Підпис Григорій Іванович Зав. ЗАГС'ом Машенко

заявителя Реєстратор

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

ЗАГС при *Трентин* сільраді (виконк.)
Сучасного району *Сучасного* округу

Книга № *188*
за 192 *445* р

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*9*“ дня *листопада* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Овчаренко Майрона Табріновича*

3. Якого полу *мале* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1864 . 5 листопада*

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

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

{ округа *Сучасного* район *Сучасного* село *Трентин*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *листопада* міс. „*8*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *неєму*

9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *дом. роб.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті *Внутрішньої* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Овчаренко Антон Трентович*

Адреса заявителя *Трентин Сучасного*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Овчаренко* Зав. ЗАГС'ом *О. Колесник*
Реєстратор *Овчаренко*

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

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

Книга № 19
за 192 5 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 дня Дирши міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років 15 днів
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Дирша район Диршівський село Диршівське
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Дирша район Диршівський село Диршівське
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Дирши міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) муж
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті шляхем 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Диршівський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Іван Старченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Овоченко

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

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 20
району округи за 192 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ім'я Іван Григорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1894.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць грудень її народження.

5. Місце проживання округа Сусен район Сусен село Мриши

помершого (ої) або місто вулиця будинок №

округа Сусен район Сусен село Мриши

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 24 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність українська 10. Головне заняття Селянство

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

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ім'я Іван Григор.

Адреса заявителя Мриши Сусенського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Заявника

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

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

Книга № 21
за 1925 р

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубченко Стефан Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 - 9 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 9 і місяць листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сукенів район Сукенів село Приймиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Сукенів район Сукенів село Приймиш
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) малоїм
9. Національність українська. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рож., як у п. 10).
12. Причина смерті по туберкульозу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за померлого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубченко Михайло Михайлович
- Адреса заявителя Приймиш Сукенів
- Назви й № № документів зуделетр
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Сорокин

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

ЗАГС при

Приміський
району округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: " " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Степан Степанович*

3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27.01.1925*

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

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

6. Місце де помер (ла) округа *Приміський* район *Приміський* село *Приміський*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не*

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

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

12. Причина смерті *м. кахексія* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Степанович*

Адреса заявителя *Приміський район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *Іван Степанович* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор *Олександр*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №

за 192

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 5 " дня сина міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сендарин Селем Пискович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11/25

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа Суче район Суче село Муршин
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. сина міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті смерть від тифу 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сендарин Микола Миколайович

Адреса заявителя Муршин Суче

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя { Сендарин Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Сендарин

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Микола Тарасович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1864 р. 5 листопада
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Річеполь район Річеполь село Примітний
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа Річеполь район Річеполь село Примітний
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття агента
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) виробничий
12. Причина смерті виробничий 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Микола Тарасович
- Адреса заявителя Примітний Річеполь
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Овчаренко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Овчаренко

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 дня лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винченко Степан Євдокимович

3. Якого полу ємуше, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1854.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць - її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Євдоким район Євдоким село Кришків

6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютий міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття селянською.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 12. Причина смерті внутрішній

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винченко Аким Степанович

Адреса заявителя Кришків Євдоким

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Винченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Овчаренко

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 ^{Жовтень} ^{міс} 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Северин* *Роза* *Данило*

3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1945*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *15* і місяць *11* її народження.

5. Місце проживання { округа *Сумск.* район *Краснопол.* село *Краснопол.*

помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

як що в лікарні — назва її _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтень* міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність *українець* 10. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті *Воспален.* *смерть* _____

13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Северин* *Данило* *Антон*

Адреса заявителя *Краснопол.* *Сумск.* *округа*

Назви й №№ документів *Стор. кн. № 3. Кр. рац. рац. рац.*

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя *Северин* Реєстратор *Северин*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Августа 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисенко Нина Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 18 і місяць серпня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округи Сучаск район Сучаск село Вашківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) округи Сучаск район Сучаск село Вашківка
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисенко Мваси Антонович

Адреса заявителя Вашківка Сучаск

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків, № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 " дня Август 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенко Ігнат Деміанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ народження
5. Місце проживання { округа Сумська район Сумський село Прийми
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумська район Сумський село Прийми
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Август " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочею
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель Василенко Василь Ігнатович
- Адреса заявитель Сумський район Сумський
- Назви й №№ документів Виріш. народ. № 1125.
- Особливі уваги _____
- Підпис В. А. Василенко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявитель _____ Реєстратор _____

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

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

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ за лічбою чоловіків

№ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Макаченко Дмитро Степанович*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 літ, 1925*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумськ* район *Сумськ* село *Мішків*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сумськ* район *Сумськ* село *Мішків*
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *одяго*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття
11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті *Візантійська лихоманка* (для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Макаченко Степан Степанович*
- Адреса заявителя *М. Сиранич Сумська*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Макаченко*
- Зав. ЗАГС'ом *Макаченко*
- Реєстратор *Макаченко*

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня Сентяб. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої): *Аврамченко Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *17 років 1908*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Сеняв* район *Сеняв* село *Прийми*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Сеняв* район *Сеняв* село *Прийми*
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Сентяб. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *україн* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувались.)
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
11. Становище в промисл. (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті *Винищення* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Аврамченко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Прийми С. Авраменко*
- Назви й №№ документів *Вирішення №3*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Аврам*
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *Овара*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришківській* сільраді (виконк.)
Сумській району *Сумській* округи

Книга № *4132*
за 1925 р. *549*

Запис про смерть № *19* (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Склярова Вера Дмитрівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1905 р. 15/12*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа *Сумська* район *Сумський* село *Тришківське*
або місто *41* вулиця _____ будинок № _____
округа *Сумська* район *Сумський* село *Тришківське*
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *1925* міс. *9/12* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівка*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *домашня господарка*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільна*
12. Причина смерті *хвороба* (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Склярова Мотрива Дмитрівна*
Адреса заявителя *9. М. М. М. А. М. М. район*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис заявителя { *Склярова*
Зав. ЗАГС'ом *С. Волосинський*
Реєстратор *В. Курченко*

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришівській* сільраді (виконк.)
Сучаск району *Сучаск* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Жовтня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гладішкін Костянтин Андрійович*
3. Якого полу *чуж* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сучаск* район *Сучаск* село *Тришів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сучаск* район *Сучаск* село *Тришів*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовтня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюб*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *сільське господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гладішкін Андрій Костянтин*

Адреса заявителя *Тришів Сучаск район*

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Гладішкін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

О. Колосовський
Д. Давидов

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришківській* сільраді (виконк.)
Сучаск району *Сучаск* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *24* дня *Мовчан* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мещков Іван Карпович*

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

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

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

6. Місце де помер (ла) округа *Сучаск* район *Сучаск* село
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її *Сучаск Цітратівська Земельна лікарня*

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Мовч* міс. *23* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *жонат*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Горнодобування*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).

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

12. Причина смерті *без стосунків* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бришківський Василь Іванович*

Адреса заявителя *Василівка Сучаск район*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Бришківський*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

С. Валесниченко
Корнатиш

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришівській* сільраді (виконк.)
Осичків району *Осичків* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* " *Жовт.* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Старченко Роза Марта Іванівна*
3. Якого полу *Жінка* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 місяц.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Осичків* район *Осичків* село *Тришів*.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Осичків* район *Осичків* село *Тришів*.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Жовт.* міс. *27* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *україн.* 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вонахворіла* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Старченко Іван Франкович*
- Адреса заявителя *г. Тришів. Осичківська Дача*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *М. Старченко* Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *О. Курман*

У С Р Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Тришівській* сільраді (виконк.)
Сурин району *Варшавської* округи

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № *23* (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: *18* " дня *Трудя* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савоконюва Олександра Федоровича*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *26* рок.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Суринська* район *Суринський* село *Тришів.*
| або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Суринська* район *Суринський* село *Тришів.*
| або місто вулиця будинок №
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудя* міс. *16* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Німа*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Чорторогова*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. мисл.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савоконюва Марія Федорівна*
- Адреса заявителя *г. Тришів.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Зачалова*
- Зав. ЗАГС'ом *Тришівський*
- Реєстратор *Корюканич*

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

ЗАГС при *Тришівці* сільраді (виконк.)
Суми району *Суменов* округи

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня *Трудня* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (он) *Владимир Васильевич Завальний*
3. Якого полу *Мужч.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (он) округа *Суменов* район *Суменов* село *Тришів*
помершого (оні) або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Суменов* район *Суменов* село *Тришів*
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її *дитяча лікарня н.ч. Роуи Мокембур*
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Трудня* міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (оні) *Хлопчик*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Оліт Корі* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга №
округи за 192 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: "28" дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помер (ої) Александр Васильович Перенорадент

3. Якому Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

4. Померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Проживання округи Сумської район Сумський село Примішба

шого (ої) або місто вулиця будинок №

е де помер (ла) округи Сумської вулиця будинок №

и помер (ла): 1925 р. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) рідення

ціональність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)

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

ричина смерті корі 13. Чи не є записаний

вонародж." або "оголошенням за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ише, ім'я і по-батькові заявителя Василь Ніколаєвич Перенорадент

еля Примішба

документів

уваг

ав. 38

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

за 1925 р.

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: 3 " дня Август міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Огор Степанович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяч 19 років
5. Місце проживання | округа Сучасного район Сучасного село Трушків
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Август міс. " 3 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і Зинченко Марія Адреси | 1 Трушків Суч.
по-батьк. заявительів | 2 Прохорівська заявительів | 2 Крини
- Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи
заявительів

Зинченко

Зав. Загсом

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис
заявителья

В. А. Рибак

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р

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

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р

Запис про смерть №

1. Час складання запису: "5" дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: *Рудницько Іван Сергійович*
помершого (ої) *м. Ім'я*
3. Якого полу *чоловік* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*
5. Місце проживання: округа *Вулицького* район *Вулицького* село *Голосини*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *11* " *Н* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
8. Національність *українська*. Головне заняття
10. Становище в промислі (робит., служб., хазяїн)
11. Причина смерті *чи тощити*
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1. *Рудницько Сергій* Адреси { 1. *Васишана*
2. *Макарьов* 2. *Вулицького*
Назви й №№ документів або постанови Суду *Вулицько* заявительів { 2. *Вулицького*

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга №

за 192 р

Запис про смерть № 8.15

1. Час складання запису: 24 лютого 1925 року. Міс. 1925 року. Прізвище ім'я по-батькові: Васильченко Ігнатівна
помершого (ої) Васильченко Ігнатівна
2. Якого полу: жінка
3. Якого полу: жінка
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.): 15 років
5. Місце проживання: Сусенського району село Примир.
помершого (ої) Васильченко будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1925 р. 24 лютого 1925 року. Міс. лютий дня. 7. Сімейний стан помершого (ої): вдова
Національність: Україн. 9. Головне заняття: домашнє
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн): домашнє 11. Причина смерті: хвороба
12. Чи не є записаний: ні
«жертвонародж.» або «оголошений за помершого» (згідно з Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і Васильченко Ігнатівна Адреси Васильченко
по-батьк. заявитель Васильченко Ігнатівна заявитель Васильченко
Прізвища й №№ документів або постанови Суду справно

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявитель

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

42
Книга №.....
за 192..... р

Запис про смерть № 10 (загальний)

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

1. Час складання запису: 30 " липня 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександр Андрійович

3. Якого полу муш 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 ч.

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

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

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

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1921 р. липня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерті туберкульоз, скарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Васильович Андреев

Адреса заявителя Мришич. Сученський округ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя В. А. Андреев Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р

Запис про смерть № // _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: _____ " дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Євген
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/11/25
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Єврей район Єврей село Кірилів
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Єврей район Єврей село Кірилів
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. _____ " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. до 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть від хвороби

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Євген

Адреса заявителя Кірилів

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 93
за 192 _____ р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня 11 міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондариш Степан Іванович

3. Якого полу шм Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/11 25

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

5. Місце проживання } округа Суч район Суч село Кривий

помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Суч район Суч село Кривий

як що в лікарні—назва її _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 192 _____ р. 11 міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність українська 10. Головне заняття _____

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

12. Причина смерті епілепсія (для дітей молодше 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гондариш Степан Іванович

Адреса заявителя Кривий Суч район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гондариш

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

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

44
1928
Книга №
за 1925 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуков Іван Карпович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Сучавська район Сучавський село Василівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сучавська район Сучавський село Сучави
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Сучавської Центр. Земельної лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. 23 " Квітня міс. " " " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність Українець 10. Головне заняття чортаробом?
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті виз. отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Еремича Василь Іванович
- Адреса заявителя д. Василівка Сучавський район
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Еремича Зав. ЗАГС'ом С. Корсунський
- Реєстратор С. Корсунський

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

ЗАГС при Тришківській сільраді (виконк.)
Сучевській району Сучевський округи

45 148
Книга №
за 1925 р

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису 27 дня Нового міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченко Роза І Марта І Василь
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 1 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Сучевський район Сучевський село Тришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сучевський район Сучевський село Тришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Нового міс. 27 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Діти
9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті Віс. запалення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Іван Федотович
- Адреса заявителя Тришків. Сучевський район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Старченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Сучевський

У. С. Р. Р.

Книга № 57

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сіверського району

сільраді (виконк.)

Сіверського округу

Книга №

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня (Февраль) міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Белокучова Ксенія Васильевна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 год.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15 і місяць 1909 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Давою

9. Національність Українка 10. Головне заняття доп. роз.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белокучова Степ Васильевич

Адреса заявителя 8. Васильевка Сіверський

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

Книга № 57

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

ЗАГС при Гришинів сільраді (виконк.)
Синьков району Синькового округу

Книга № 44
за 192 733 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років 1924
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Синькова район Синькового село Гришин
помершого (ої) { або місто Бессарабка вулиця будинок №
округа Синькова район Синькового село Гришин
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття нет
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті востановлення 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Іванович
- Адреса заявителя Гришин
- Назви й №№ документів Синьков Синьков
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

Книга № 57

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 48

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Викенто Семен Григорович*

3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1894*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *18* і місяць *серпня* народження.

5. Місце проживання | округа *Суденське* район *Суденське* село *Суденське*

помершого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа *Суденське* район *Суденське* село *Суденське*

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. *грудня* міс. *24* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Самозайнятий*

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Викенто Семен Григорович*

Адреса заявителя *Суденське Суденське*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Викенто*

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор *Олександр*

У. С. Р. Р.

Книга № 57

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 49
за 1925 р. 508

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 " дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Зубенко Стефан Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925. 01. 01*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сурського* район *Сурського* село *Тришів*
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа *Сурського* район *Сурського* село *Тришів*
або місто вулиця будинок №
- як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 27 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *єдиний*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *по боленню* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Зубенко Миколай Миколайович*
- Адреса заявителя *Тришів*
- Назви й № № документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Зубенко* Зав. ЗАГС'ом *Миколай Миколайович*
Ресстратор *Миколай Миколайович*

У. С. Р. Р.

Книга № 57

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 50

району

округи

за 192 589 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 днів 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сімоніс Антоніс Протасович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Сумського* район *Сумського* село *Кришів*
або місто вулиця *Сум.* будинок № *Кришів*

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 30 днів 8. Сімейний стан помершого (ої) *Нечай*

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

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

12. Причина смерті *туберкульоз* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олександр Васильович Андреев*

Адреса заявителя *г. Кришів Сумського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис *В. А. Андреев* Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 57
за 1925 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винченко Степан Федорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1857.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 68 і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумського район Сумського село Приймиль
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сумськ район Сумськ село Приймиль
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 23 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) небодіах.
9. Національність українець 10. Головне заняття небодіах.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) додіах.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті внутрішній 13. Чи не є записаний додіах.
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) додіах.
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Винченко Леонид
- Адреса заявителя Приймиль
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Винченко
- Зав. ЗАГС'ом С. Винченко
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

52187
Книга № _____
за 192 _____ р

Запис про смерть № 13, (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 Висент 1925 р. 5 Танилов
помершого (ої) Осип Танилов 1925 р. 5 Танилов
2. Прізвище, ім'я, по-батькові
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 і місяць III її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сучас район Краснон село Краснон
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сучас район Краснон село Краснон
6. Місце де помер (ла) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Висент 2 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність Україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Звешави епідемія 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипович Танилов Федоров
Адреса заявителя Краснон Краснон
Назви й №№ документів Стор. 1/13
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Осипович Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № 18
за 1925 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " Ввче міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бориса Антоновича Антоновича
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8 і місяць листопад народження.
5. Місце проживання { округа Сумск район Сумск село Васильків
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Сумск будинок № Васильків
округа Суми район Сумск село Васильків
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Сумск будинок № Васильків
як що в лікарні — назва її Суми
7. Коли помер (ла): 1925 р. Ввче міс. 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
9. Національність українська Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильків Сергія Антоновича
- Адреса заявителя Вулиця Сумск, 22 номер 31
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя —
- Зав. ЗАГС'ом —
- Реєстратор —

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

52
134
Книга № _____
за 192 _____ р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 ” дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильченко Андрія Дмитровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць марта народження.
5. Місце проживання { округа Сучен район Сучен село Мирний
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Сучен район Сучен село Мирний
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті набентсав 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Дмитро
- Адреса заявителя Мирний Сученщина
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Васильченко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор Олександр

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

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

55
155
Книга №.....
за 192..... р

Запис про смерть № 16. (загальний)

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

1. Час складання запису: 17 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бардариш Данил Доджиршич
3. Якого полу... чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць її народження
5. Місце проживання { округа Суша район Суша село Бакинево
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа Суша район Суша село Бакинево
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність Чічак 10. Головне заняття Хлібостанник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Емфізема легень 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бардариш Доджиршич
Адреса заявителя Бакинево
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

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

56
130
Книга № _____
за 192 _____ р

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Септєб. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мкаченко Антоний Степанович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25/5/1900
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 і місяць вер її народження.
5. Місце проживання { округа Суча район Суча село Малишів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Суча район Суча село Малишів
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Септєб. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті растання 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мкаченко Степан Мовчович
- Адреса заявителя Малишів Сучацький
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя С. Мкаченко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: _____ дня _____ 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аврамченко Віктор Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Аврам район Аврам село Прийми
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Аврам район Аврам село Прийми
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Сентября „ 12 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Намісник
9. Національність україн 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей менш 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Внутрішнє 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Аврамченко Віктор Іванович
- Адреса заявителя Прийми
- Назви й №№ документів Книга № 18
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Аврам Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Аврам

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

ЗАГС при Гришинській сільській раді (виконк.)
Ошман району Ошман округи

Книга № 58
за 1925 р

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Склярів Вера Григорівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Ошман район Ошман село Гришин
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село Гришин
{ або місто Ошман вулиця Ошман будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівоче
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє господарство
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корона серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Склярів Дмитро Григорійович
- Адреса заявителя 9 Гришин - Ошман Район
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом Г. Колесник
Реєстратор А. Дарин

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

ЗАГС при Тришківці сільраді (викон.)
Середній району Середній округи

Книга № 59
за 1925 р

Запис про смерть № 20 (загальний)
№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладкий Константин Михайлович
3. Якого полу чужий 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Середній район Середній село Тришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа Середній район Середній село Тришків
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат
9. Національність україн 10. Головне заняття сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сазан
(для дітей мор. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладкий Андрей Константинович
- Адреса заявителя Тришків Середній район
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Гладкий Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Середній

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі проведено

(шестидесяти) 60

журналів

Посада 2 40 2002

Місце

архівні матеріали

літерні аркуші - 122