127

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 PACE(S)

The text is written by a pencil.

Бр
Ив
Обл-d

опис № 24
справа № 59

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

за 1925 рік.

Почата "02" січня 1925 р.

Закінчена "29" травня 1925 р.

Записи актів з № 1 по № 235 р.

Кількість аркушів 235

Р-7720
24
59

128

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „02" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маяк Йосип Данилович

3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Роменська будинок власний

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Роменська будинок власний як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „1" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти Жировий серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маяк Василь Йосипович

Адреса заявителя Суми Роменська вул. буд. власний.

Назви й №№ документів Відомість від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя (В. Маяк)

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

129

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації Сумського (відділ, виконк.) округи Книга № 12 за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куленко Іван Тимофеєв.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Засумська будинок № Власний
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Засумська будинок № Власний як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
9. Національність українець. 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
12. Причина смерти (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10) порок серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куленко Федір Тимофеєв.
Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. буд. Власний.
Назви й №№ документів видано лікарем
Особливі уваги .....
Підпис заявителя А. Куленко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

130

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (відділ, викон. комітеті) Сумського району

Книга № 1 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полян Марія Іосипівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Леонтовича будинок № 1.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Леонтовича будинок № 1 | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 1. " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка. 10. Головне заняття дом. заняття. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти запалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишневецький Сигізмунд Францович.

Адреса заявителя Троїцька вул. буд. 8.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя (С. Вишневецький)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

131

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського окрвиконкому округи

Книга № 1/4

за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня сімня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наліпаєва Валентина Глафірівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Переяславська будинок № 16.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. сімня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність українка 10. Головне заняття дома. домашня. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

12. Причина смерти Туберкульоз легенів і кишок. (для дітей мол. 10 років яку 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 Наліпаєв Олександр Миколаєвич

Адреса заявителя Переяславська вул. буд. 16.

Назви й №№ документів виписка від центральної лікарні.

Особливі уваги

Підпис заявителя Наліпаєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

132

5

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при відділі відділу (дирекції, виконк.) Сумського райвиконкома. Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Толєва Олександра Панфілівна
3. Якого полу жіночого, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 днів.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми ..... вулиця Покровська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми ..... вулиця Покровська будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче.
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей под. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти фрегмина епіни. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Толєвої Панфілєї Якимівни.
Адреса заявителя Покровська вул. буд. 1.
Назви й №№ документів свідоцтва про лікування.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя (П. Толєвої)

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

133

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумському відділі ЦРАГС (виконк.)
Сумської округи

Книга № 1 6
за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Іван Васильович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 .

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шімгарівська будинок № 4.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шімгарівська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 2 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти отруєння алкоголем. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нарушевич Григорій Юхимович

Адреса заявителя Харківська вул. буд. 12

Назви й №№ документів взяття від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя (Нарушевич)

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

134

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі Сумському (сільськ.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самоненка Параска Афанасіївна

3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 64

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 64. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 2. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самоненко Катерина Андріївна

Адреса заявителя Харківська 64

Назви й №№ документів Довідка від райсоцзабезу

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Самоненко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

135

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі Харківської округи за 1925 р.

8

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянченко Віктор Васильович
3. Якого полу чоловічої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми. вулиця Миколаївська будинок № 9.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № 9.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня, міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячий
9. Національність ..... 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти. епілепсія, (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 Деревянченко Марія Омельянівна
Адреса заявителя х
Назви й №№ документів Довідка від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Деревянченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

136

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (вик.ком.) Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лодун Олександр Андрійович.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Анінська будинок № 57.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Анінська будинок № 57. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 3. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти запалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лодун Андрій Сергійович.

Адреса заявителя Анінська вул. №57.

Назви й №№ документів Звідки від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лодун.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

137

10

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районному відділі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня, Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колдовський Іван Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Болотенова будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Болотенова будинок № 13 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошта[illegible] їх втримується). сторожа

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колдовська Настя Григорівна

Адреса заявителя Болотенова вул. буд. 13

Назви й №№ документів постанова від Народ суда от 18/XII-24 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьменну Колдовську по її проханню росписалась

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

138

11

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 1
Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ротко Єлизавета Максимовна

3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Судмапська будинок № 1 .

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Судмапська будинок № 1; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. занятій. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для осіб мол. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти крапка плеври 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ротко Григорій Климентович

Адреса заявителя Кузнечна вул. буд. №1

Назви й №№ документів відомість від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя подпись.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

139

12

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. відділі (виконк.) Сумської районної округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсаря Василя Константиновича

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 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сум район село | або місто вулиця Сумгуповська будинок № 19

6. Місце де помер (ла) | округа район село | або місто Сумах вулиця Сумгуповська будинок № 19 | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Слабородження 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсаря Константиновича

Адреса заявителя Сумгуповська №19

Назви й №№ документів відомість від Райвиконкому

Особливі уваги

Підпис заявителя Слюсарь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

140

13

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. відд. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумської Дирекції округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Служенєв Хведор Гаврилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Свинуї Рядки будинок № 14

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 2 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдов

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття в минулім.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Хвороба почек і серцева 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Служенєв Олександр Хведорович

Адреса заявителя м. Суми Миколаївський хутор буд. № 23

Назви й №№ документів звірка від сільради лєвіта

Особливі уваги .....

Підпис заявителя підпись Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

141

14

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. відділі виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальов Микола Дмитрович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Судівська будинок № 2 Новоп.

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Судівським будинок № 2 Новоп. як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Кокльош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковальова Марія Георгіївна

Адреса заявителя Судівський вул. угол 2-ї Новопоселенск. буд. № 11

Назви й №№ документів звідки від лікаря свідоцтво

Особливі уваги _____

Підпис заявителя М. Ковальова

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

142

15

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмін. від. сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Любов Ігнатівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць 24/I від народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладбищенська будинок № 30

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладбищенська будинок № 30
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириченко Ігнат Григорович

Адреса заявителя Кладбищенська вул. буд. №30

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кириченко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

143

16

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одинцівській (сільраді, райвиконк.) Книга № 1
Сулимівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладько Єремей Трифонович

3. Якого полу чоловік, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Болотня. будинок № Куракова,

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.

9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти туберкульоз легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладько Уляна Іванівна.

Адреса заявителя Болотня вул. Куракова.

Назви й №№ документів довідка від Центральної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гладько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

144

18

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській (вик.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенченко Евсевій Фролович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа — район — село — або місто Суми вулиця Свічна будинок № 3.

6. Місце де помер (ла): округа — район — село — або місто Суми вулиця Свічна будинок № 3 — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність українець 10. Головне заняття пенсіонер (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримується).

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

12. Причина смерти старість, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенченко Петро Евсевійович

Адреса заявителя Свічна буд. № 3.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Семенченко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

145

18

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільськ.) Книга № 1
районі Сумської області за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корсяк Данило Васильович.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця 1-ї Ковалівської будинок № 3

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця 1-ї Ковалівської будинок № 3, як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти кашлюк. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корсяк Ефросинія Васильовна.

Адреса заявителя Суми 1-ї Ковалівської вул. буд. 3

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Корсяк

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

146

19

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській Раді (виконк.) Книга № 1
Сумському районному відділі Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзар Олексій Іванович

3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 133

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче.

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти міліарний туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобзар Іван Данилович

Адреса заявителя Холодногорська вулиця буд. №133.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кобзар

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

147

20

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (назва сільради, району, округи) Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 6, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінєщупов Володимир Андрійович.

3. Якого пол чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Суми вулиця Лілінська будинок № 39.

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто Суми вулиця Лілінська будинок № 39 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „10." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти злоякісна пухлина, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сінєщупов Андрій Іванович.

Адреса заявителя Лілінська вул. буд. № 39.

Назви й №№ документів Зі слів його брата Володимира.

Особливі уваги

Підпис заявителя Сінєщупов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

148

21

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 1
Сумському районному округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ілляшенко Аркадій Георгієвич
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Дворецянська будинок № 3.
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її Окружна лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульозний менінгіт, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ілляшенко Софія Аркадіївна.
Адреса заявителя Дворецянська № 3.
Назви й №№ документів Довідка від дільової лікарні
Особливі уваги
Підпис заявителя Ілляшенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

149

12

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Сумського округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 22. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 7. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрієва Надежда Даниловна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село; або місто Суми вулиця Дворцовая будинок № 9

6. Місце де'помер (ла): округа район село; або місто Суми вулиця Дворцовая будинок № 9; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти запалення легких. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дмитрієв Даниил Данилович

Адреса заявителя Дворцовая вул. буд. 9.

Назви й №№ документів звідки від лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя (Дмитриев)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

150

23

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськ. (райвиконк.) Книга № 1
Сумському округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуляченко Марія Андріївна

3. Якого пол жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Сухогінеальна будинок № 7.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Сухогінеальна будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. заняття.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами втримується).

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

12. Причина смерти перелом серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуляченко Олександр Володимир.

Адреса заявителя Луганська вул. буд. 543.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя (О. Гуляченко)

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

151

24

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділі (виконк.) Книга № 1
Сумохрвиконкомі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола (без прізвища).
3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „31" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) холостий
9. Національність ... 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти перейнятий. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ...
Адреса заявителя ...
Назви й №№ документів Звістка від цивільної лікарні.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя | ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

152

25

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділу Сумінвідділкомі округи (відділ (виконк.) район) Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полянський Веніамін Костянтинович
3. Якого полу чоловічої, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Тамбовської район — село —
або місто Сергиевськ вулиця лісництва будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 19 червня міс. „ 6. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність російський 10. Головне заняття лісничий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти, розрив серця, оголошеним
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полянська Любов Веніамінівна
Адреса заявителя м. Сум Пісельська вул. буд. 4
Назви й №№ документів Посвідчення від Наркомзем
Особливі уваги
Підпис заявителя Л. Полянська
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

153

26

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі Суспільного округи (райвиконк.) Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заваляний Георгій Трифонович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Вилове поселення будинок № 13.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Вилове поселення будинок № 13
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „14." дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) холостий.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульозний перитоніт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заваляний Павло Трифонович.

Адреса заявителя Вилове поселення буд. 13

Назви й №№ документів довідка від лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя Заваляний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

154

28

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Убогульнік Олександр Григорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 4.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 4. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —.

9. Національність українець 10. Головне заняття учень. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Убогульнік Григорій Дмитрович

Адреса заявителя Пролетарська вул. буд. 4

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря,

Особливі уваги .....

Підпис заявителя (Г. Убогульнік)

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

155

28

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумінтервенської округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 8, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ялочко Михайло Федорович

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

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Заямений будинок № 13,

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Заямений будинок № 13, як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ангіна септична, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ялочко Федір Семенович,

Адреса заявителя Суми Заямений пер. буд. №13

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя (Ялочко)

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

156

29

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 1
Сумській округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня сімня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сародудуєв Константін Михайлович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Сумы вулиця Неудармена будинок № 4.

5. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Сумы вулиця Неудармена будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. сімня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульозне запалення мозку. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сародудуєв Михайло Захарієвич.

Адреса заявителя Неудармена вул. буд. 4.

Назви й №№ документів зі справи від лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя Сародудуєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

157

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 30

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 8. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отдельного Сергій Данилов.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 16. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність російський 10. Головне заняття одиночний. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

12. Причина смерти рак желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєва Параска Дмитріївна

Адреса заявителя Мельнична вул. буд 35

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Васильєва, Параска

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

158

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 31

Сумському районі округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Валентін Данилович

3. Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Красновеводінська лікарня

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Красновеводінська лікарня.

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня, міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти туберкульоз кішок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Михайло Васильович

Адреса заявителя м. Суми Покровська площа буд. 1 - Художнє-

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Картинко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

159

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 32

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Галя Іванівна

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Лазарєвська будинок № 3.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Лазарєвська будинок № 3. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена

9. Національність українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Надія Герасимовна

Адреса заявителя Лазарєвська 3

Назви й №№ документів довідка від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Федоренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

160

19/I. 25р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 33

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 33, (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленкова Григорій Олександрович,

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

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... народження.

4. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавлівська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти млинцевий висип, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленкова Євгенія Миронівна.

Адреса заявителя Суми Петропавлівська будинок 6.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

161

241-Zp

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 34

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Урбанович Марія Карлівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кондратієвська будинок № 13.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кондратієвська будинок № 13. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Гострий катаральний запалення легких, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урбанович Карл Іванович.

Адреса заявителя Суми Кондратієвська вул. буд. 13

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя К. Урбанович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

162

215 Зс/р.

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 85

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сулоєдавцев Олексій Семенович

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

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

4. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харківський пров. № 3.

5. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харківський пров. № 3
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружіза

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти здинабовка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сулоєдавцева Наталія Іванівна.

Адреса заявителя Харківський пров. 3.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя | сусідка

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

163

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 36

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 36. (загальний)

№ 26. за лічбою чоловіків № 10. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кравченко Марія Терентіївна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померщого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Засумська будинок № 79
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Засумська будинок № 79 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 29. " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) заміжня.
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. занятія (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти грип ускладнений, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Наумович
Адреса заявителя Засумська вул. будинок 79
Назви й №№ документів звірки від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя І. І. Кравченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

164

23/I 25г.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 34

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 37. (загальний)

№ 27. за лічбою чоловіків № 10. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Журавушка Іван Васильович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Вишнопосадська будинок № 33

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Вишнопосадська будинок № 33 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ослаблення, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавушка Василь Марнович.

Адреса заявителя Вишнопосадська вул. №33

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Журавушка Ва

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

165

23/I-28р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 38

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузьменко Яфрося Яковлевна.

3. Якого полу ..... 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80.

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

4. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пєтропавловська будинок № 21

5. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пєтропав. будинок № 21
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. занятія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти кровоізлиянна в мозг. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузьменко Семен Семенович

Адреса заявителя Пєтропавловська ул. буд. 21

Назви й №№ документів звірка з книгою

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

166

241(1)-29р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 39

..... району ..... округи за 192.... р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Науменка Ганна Петрівна.

3. Якого полужіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пилипівська будинок № 44.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пилипівська будинок № 41
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня. міс. „24." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя-нема.

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

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

12. Причина смерти дитяча дистрофія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменський Павло Іосифович,

Адреса заявителя Пилипівська бульв. буд 41.

Назви й №№ документів Звірка від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Науменський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

167

1921-25 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 40

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 40, (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серб'яновський Федір Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Колесніковська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Колесніковська будинок № 13 як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня. міс. „ 26 ". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серб'яновський Іван Андрійович

Адреса заявителя Колесніковська вул. буд. № 13

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Серб'яновський Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

168

1945.25

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 41

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенова Лідія Семенівна,

3. Якого полу жіночо, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Садова будинок № 53

5. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Садова будинок № 53.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 25. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина,

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. занятт. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Іван Григорович.

Адреса заявителя Садова вул. буд 53

Назви й №№ документів звідки від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гнатенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

169

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 42
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 42, (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хайдамакова Галіна Дмитрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шевченківська будинок № 6.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 25 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти електроопіки. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хайдам Дмитрович Афанасійович

Адреса заявителя Шевченківська вул. буд. № 6

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хайдам

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

170

66с 7

271-252

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

6/X 1927 р. ВАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 49

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня січня міс. 1927 р. - 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кущуліміхова Варвара Обрамівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кобеляцька будинок № 44

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кобеляцька будинок № 44 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домашня

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п 10). 12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ачасова Марія Климівна

Адреса заявителя м. Суми Кобеляцька вул. Буд. № 21.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ачасова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

171

1915-25 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 44

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня сімня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панов Федір Павлович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шімшарівська будинок № 70.

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шімшарівська будинок № 70. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. сімня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність росіянин. 10. Головне заняття чорнороб. (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти порок серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкурка Георгій Іванович.

Адреса заявителя Шімшарівська вул. буд. №70.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шкурко.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

172

2715-25

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 45
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого) (ої) Кадацький Петро Павлович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 р.
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання померш(ого) (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Замостянська будинок № 44
5. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Замостянська будинок № 44 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померш(ого) (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти крупозне запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш(ого)" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кадацький Павло Антонович.
Адреса заявителя Суми Замостянська вулиця буд. № 44
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Павло О. Кадацький Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

173

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 46

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 46, (загальний)

№30, за лічбою чоловіків №16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліна Яковлевна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2 місяці 4 дні народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будинок Крупської № 1

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти — 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинок Крупської № 1

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

174

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 47

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня сім'я міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шовкун Анатолій Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 15

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 15 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. сім'я міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячий.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти дізентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовкун Яків Васильович.

Адреса заявителя Троїцька вул. буд. 15

Назви й №№ документів свідоцтво лікарське

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яшовкун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

175

29-II-25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 48
..... районі ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Федюк Ігнат Мануйлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Сумської район Недригайлів село Миколаївка.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її Недригайлівська лікарня.
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня, міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) неодружений.
9. Національність росіянин 10. Головне заняття торгівля, (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти смерть наступила від вогнепального поранення, 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кінзбург Давид Соломонович.
Адреса заявителя м. Суми Воскресенська вул. буд. № 23.
Назви й №№ документів Довідка від лікаря.
Особливі уваги

Підпис заявителя Кінзбург

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

176

Кип. вид. 31/I-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 49

Сумській округи за 1925 р

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лущикова Праскова Лаврентіївна.

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа м. Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця 2-а Новопоселенська будинок № 17

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хазяйка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущик Семен Дмитрович

Адреса заявителя 2-а Новопоселенська 17

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лущик

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

177

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації ради (виконк.) Книга № 50

від. Сумського округи за 1925 р

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германова Олена Михайлова

3. Якого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа м. Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Шишкарівська будинок № 26

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. занятія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Германов Іван Михайлович

Адреса заявителя Шишкарівська вул. № 2

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Германов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

178

Акт від 2/II-25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. сільрад. (виконк.) Сумського округи

Книга № 57 за 1925 р

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків . № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жупиленко Микола Іванович

3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) { округа м Суми район ..... село ..... або місто Тростянка. вулиця Конградівська. будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони вутимуться).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіновієв Іван Андрієвич

Адреса заявителя Тюремна вул. № 23

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті лєвізна

Особливі уваги —

Підпис заявителя Зіновієв

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

179

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністсільраді (виконк.) Книга № 52
Сумськ районному округи за 1925 р

Нат. вид. 2/IV-25 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гудимова Катерина Хведорівна
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа м. Суми район ..... село .....
або місто Забудська вулиця ..... будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця нат-ть будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). ком. занятий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяїн
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чапп Михайло Васильович
Адреса заявителя Забудська вул. № 1.
Назви й №№ документів Звідки від сусідів.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя М. Гудим
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

180

Кн. вит. 4/II - 25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Сумського районного округи

Книга № 53 за 1925 р

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заплетенко Василь Антонович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 20 січня народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ____ село ____ або місто ____ вулиця Казацький пер будинок № 1

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заплетенко Анни Трофимовни

Адреса заявителя Казацький пер № 1.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Лобзова.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Заплетенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

181

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній раді (викон.ком.) Сумського Районного у. округи

Книга № 54 за 1925 р

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новобранців Андрій

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район — село — або місто — вулиця — будинок № Худ. дит.

7. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто Суми вулиця — будинок № Худ. дит. як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. лип. міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Худим Худої дитини

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів Відношення від. 3/6-25 р. № 132.

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

182

Кит. Сиц. 5/II - 25 г.

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 55
Сумському районному округи за 1925 р

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Ганна Миколаївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 р.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Миколаївська будинок № 2
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця тиф.-т. будинок № 2
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття кравчиня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самостійна
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти недостатність серцевої дяльн. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бліндер Давид Миронович.
Адреса заявителя Миколаївська буд. 2-2.
Назви й №№ документів Зв'язка свідоцтв хворого
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

183

Акт вид 5/XI - 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Сумотрудівського району округи

Книга № 56

за 1925 р

Запис про смерть № 56 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалентова Леніна Іванівна

3. Якого полу жінч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа м. Суми район ..... село .....; або місто ..... вулиця Бронтуцька будинок № 5

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця пам-ть будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семерня Василь Михайлович

Адреса заявителя вул. Лихачовка ч. 6

Назви й №№ документів Звідки лікаря окружкомздороввідділу.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Семерня.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

184

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при адміністрації (виконк.) Сумської округи

Книга № 57 за 1925 р

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ульянів Анатолій Олексієвич

3. Якого полу чоловік 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 (ої) { округа Суми район — село — або місто — вулиця — будинок Будинок Чудної дитини.

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село — або місто Суми вулиця — будинок Будинок Чудної дитини. як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти — кокльош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинок Чудної дитини

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів відношення від 5/VII. 25 р. № 135

Особливі уваги —

Зав. ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

185

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ніж 25р сільраді (виконк.) Книга № 58

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 58. (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 21. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаманенко Іван Васильович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 січня її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кузнецька будинок № 1.

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кузнецька будинок № 1. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаманенко Василь Трохимович.

Адреса заявителя Кузнецький пров. буд. 6

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаманенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

186

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 39

.....району..... округи за 192..... р

Запис про смерть №59 (загальний)

№37 за лічбою чоловіків №22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Піщанова Зінаїда Кириллівна

3. Якого полу жіночого, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.

9. Національність українка 10. Головне заняття своїх занять (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Піщанов Веніамін Кириллович,

Адреса заявителя м. Суми Миколаївська вул. буд. №3

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря,

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Власноручно

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

187

9/II-25 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 60

..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сударушкін Олексій Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 —

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Новгородська будинок № 17.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Новгородська будинок № 17.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). приєзжий робітник.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти туберкульоз легких.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мужина Галина Емельянівна

Адреса заявителя Суми Нова Новгородська 17

Назви й №№ документів Довідка від лікаря

Особливі уваги мужина

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

188

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 61

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків №22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденка Іван Андрієвич,

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20 років, її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 30.

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 30.
як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти загальне сказ[illegible] 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Олександр Олексійович

Адреса заявителя Куліковська вул. буд. 30.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Руденко О.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

189

10/V-25 р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 62
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малорний Алексій Васильович 69
3. Якого полу чоловічого. 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 (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 22.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „9." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність українець. 10. Головне заняття хворів. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малорна Марія Олексіївна.
Адреса заявителя Совєтська вул. буд. № 22
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя М Малорна
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

190

10/4.25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 63
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 63. (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Гіорт Катерина Герасімовна 74
Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш ого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 22.

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 22.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. мая міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдівець
9. Національність немець 10. Головне заняття пінсіонерка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошт. вони втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти старческий маразм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Серебренікова Олена Едуардовна.
Адреса заявителя м. Харків Карла Маркса 6 кв 11
Назви й №№ документів звідка від лікаря
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Е. Серебренікова

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

191

Вып. вид. 12/II-25 г.

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 64
Сумському районному округи за 1925 р

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Лютий міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривошап Ганна Степанівна
Якого полу жовтий. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Артільна будинок № 112

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця " будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютий міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти жендогнай на тифу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошап Ольга Петрівна
Адреса заявителя Артільна вул. д. 112.
Назви й №№ документів Звідки від лікаря посвідчення
Особливі уваги
Підпис заявителя за неписьм Кривошап Ольга Пухась.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

192

Вик вид. 12/II. 25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Сумської округи

Книга № 65 за 1925 р

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколова Агафія Павлівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Вільна будинок № 32

7. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця " будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність укр 10. Головне заняття дом. занять (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Позняков Олексій Іванович

Адреса заявителя Привокзальна вул. г. 6.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Позняк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

193

Вит. вид. 12/II-25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 66

Сумському районному окрузі за 1925 р

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Мельник Михайло Васильович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 р.

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

6. Місце проживання померш. (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Хворостянський пров. будинок № 5

7. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття курець
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Звірма від спирту легкім 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Іван Михайлович

Адреса заявителя Хворостянський пров. 2.55

Назви й №№ документів Звірма від спирту легкім

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мельник

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

194

Вып. свід. 12/II. 25 р. 67

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 67
Сумському районі округи за 1925 р

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренкова Ефімія Семенова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Серебрьона будинок № 2
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. занятія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Семен Ігнатович
Адреса заявителя Серебрьона вул. д. 2.
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Ефрона
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Гончаренко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

195

Вит. вик. 13/II-25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (сільради) Сумського (виконк.) округи

Книга № 68 за 1925 р

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіяненко Устинія Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Гоголя будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти грип, жел. хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіяненко Василь Устинович

Адреса заявителя Гоголя вул. д. 13.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Левіна

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сіяненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

196

Акт. вид. 14/II-25г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. відділі (виконк.) Сумської округи

Книга № 89

за 1925 р

Свід 251-II 49г.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ардабіовський Федор Степанович

3. Якого полу чоловічого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Пролетарська будинок № 5

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 41 будинок № 22
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Росіян 10. Головне заняття головбух кладової
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ардабіовський Михайло Степанович

Адреса заявителя Пушковський пер. 5

Назви й №№ документів свідоцтво смерті

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Ардабіовський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

197

Вип. вид. 14/II-25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. Раді (виконк.) Сумської районної округи

Книга № 40 за 1925 р

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Безлюдний Трофим Михайлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 р.

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

6. Місце проживання померш. (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Військове місце будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця 11 будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 14 “ дня. 9. Національність Українець 10. Головне заняття непрацюючий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти перелом серця.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безлюдний Василь Трофимов.

Адреса заявителя м. Суми Військове місце

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Харона

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Безлюдний

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

198

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністр. відділі (виконк.) Сумської районної округи

Вип. від. 16/II. 25 р.

Книга № 81 за 1925 р

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуржавцю Микола Федот

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Воскресенська будинок № 3

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р лютого міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття сторож
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуржавцова Ксенія Миколаївна

Адреса заявителя Воскресенська вул. п. 3.

Назви й №№ документів Звідки від лікаря свідоцтво

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьм. Гуржавцю Ксенію рост. Кравченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

199

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Вкл. бюр. 16/II.25г.

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 12

Сумському районному окрузі за 1925 р

Запис про смерть № 22. (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Микола Микитович.

3. Якого полу 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район село; або місто вулиця 20 годового жовтня будинок № 2

Місце де помер (ла): округа район село; або місто Суми вулиця 11 будинок № 11; як що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Микита Степанович

Адреса заявителя холодногірська вул. ч. 2.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря, лікіма

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом Фелевич

Реєстратор Ткач

200

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськ. виконкомі (виконк.) Книга № 13

Сумського округи за 1925 р

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парфенюк Яків Костянтинович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район село; або місто вулиця Мадярта будинок № 23.

Місце де помер (ла): округа район село; або місто Суми вулиця 11 будинок № 11; як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парфенюк Костянтин Тимофійович.

Адреса заявителя Мадярта вул. 2 23.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Парфенюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

201

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Сумського округи

Книга № 14 вид. 16/II. 25 р.

за 1925 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня лютого міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Марченко Павло Петрович.

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 міс.

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

Місце проживання померщого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Холодна гора будинок № 12

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Золотуха 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Петро Іванович

Адреса заявителя Холодна гора ч. 12.

Назви й №№ документів Звідки Сумська виправна.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Марченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

202

Нем. вид. 18/II -25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 15

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренко Ульяна Григорівна.

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88 л.

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

6. Місце проживання померш̀ого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Роменська будинок № 105

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померш̀ого (ої) Удова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. занятті.
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

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

12. Причина смерти сенільність 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш̀ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренко Дмитрій Миколаєвич

Адреса заявителя Роменська вул. п. 105

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Нестеренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

203

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 46

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черноштанова Лідія

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок Будинок

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинок Трудової дитини

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від 18/ІІ-25 р. з 148.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

204

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 204

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барнв Борис

3. Якого полу чолов'ят. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок Будної дит.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність ..... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будної Удовиці

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відомість від 18/II-25 р. № 148

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

205

Вит. акт 20/II 25р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 18

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фішер Франц Антонович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Судженська будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Австрієць 10. Головне заняття півовар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами і утримується).

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

12. Причина смерти отруєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краус Михайло Михайлович

Адреса заявителя Судженськ Заул. т. 8.

Назви й №№ документів Відношення Центральної лікарні від. 20/II. 25р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Краус.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

206

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Вик. ком. 20/IX-25р. 99

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліщенкова Марфа Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Білопільська будинок № 44

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. занять (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліщенко Гавриїл Андрієвич

Адреса заявителя Білопільська вул. № 44

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ліщенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

207

Вит. вид. 23/5-25 р. 80

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 80

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 50 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцева Марія Максимівна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця оболонь будинок № обозного

Місце де/помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти слабонародженість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцев Максим Олексієвич

Адреса заявителя вул. Оболонь буд. обозного

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги зайцев

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

208

Вит. вид. 23/II - 25/81

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 81
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 81. (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайліченко Іван Павлович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Гончарна будинок № 23

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття електро-монтьор
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти повішення 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайліченкова Марія Трохимівна
Адреса заявителя Гончарна вул. ч. 23.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Михайліченко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

209

Шост. Окр. 23/II-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічова Ксенія Яковлівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/г.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....; або місто ..... вулиця 43 Новопоселенська будинок № 54

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття чорноробоч.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірічов Григорій Яковлевич

Адреса заявителя 43 Новопоселенська вул. 54.

Назви й №№ документів Звідки лікаря Левіна.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кірічов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

210

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга вид. 24/II. 25 р.

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 83

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня лют. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пчелянай Іван Федорович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2 м.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район — село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...

Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто ... вулиця Степановська будинок № 35; як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Запалення.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пчелянай Федор Гаврилович

Адреса заявителя Степановська вул. д. 35.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя пчелянный

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

211

Нім. Сер. 25/II-25 Акт.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пушкар Марія Олексіївна

Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Засульська будинок № 50

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкар Степанида Іосипівна

Адреса заявителя Засульська вул. п. 50

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пушкарь Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

212

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 16

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня слюдня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсєєвіч Юділь Фальковіч

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.

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

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

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто 11 вулиця 11 будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. слюдня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Єврей 10. Головне заняття дом. умлінний (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти паралич серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шлом сноїч Лейбович

Адреса заявителя М-Воскресенська вул. т. 3.

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Харків

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор

213

Вик. вид. 26/V -25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 86
..... району ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шиголицева Явдоха Андріївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Миколаївська будинок № 12
7. Місце де помер (ла) округа 11 район 11 село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Росіянка 10. Головне заняття зам. заводів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жемудтова Антонина Лукьяновна
Адреса заявителя Миколаївська вул. 2. 12
Назви й №№ документів Звідки лікаря жовідельного.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жемудтова

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

214

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 11

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мінченко Віра

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 м.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № Трудн. дит.

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто 11 вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. липн. міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Катаральне запалення легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинок Трудової дитини

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від 24/II-25 р. р. 154. Будинку Труд. дит.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

215

Метр. кн. 22/10-25 г.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 88
..... районі ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Богатирьова Парасковія Іванівна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померш. (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Університетська будинок № 12
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто 11 вулиця 11 будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. занятій (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старчий сказ. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богатирьова Любов Миколаєвна
Адреса заявителя Університ. пер. д. 12
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Канцелярії
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Богатирева Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

216

Вип. вид. 29/6-25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 29
..... районі ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Філонові Григорій Семенович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Юнаківськ село Водолаги
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Ранньої сільгосп будинок №
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. „ 23. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). дом. хазяйки
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяйка
12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Філонові. Зінаїда Григорівна
Адреса заявителя с. Водолаги Юнаківського району.
Назви й №№ документів Звіри сільрад Управління
Особливі уваги .....
Підпис заявителя З. Філонова
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

217

Суд вед 27/VI - 25/XII 90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 90

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Алла Олександровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 місяц

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Троїцька будинок № 14

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти заражение крови 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванова Галина Яковлевна

Адреса заявителя Троїцька Сум. р. 14.

Назви й №№ документів Свід. про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Іванова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

218

Вит. вид. 28/II-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвинчук Віктор Олександрович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м.

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Врайцумтина будинок № 30

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лют. міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвинчук Олександр Іванович

Адреса заявителя Врайцумтинська вул. г. 30.

Назви й №№ документів Звідки лікаря свідоц.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Литвинчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

219

Взят Сир. 28/II-25г. 92

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 92

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 37 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилевська Марія Олексіївна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Замкова будинок № 25

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти внутрішній крах 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилевська Марія Трифонівна

Адреса заявителя Дворянська вул. д. 16

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря смерті

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьм. Данилевську М. Трофимов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

220

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № Акт вид 28/II 25 р.
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденкова Ганна Власовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Добровольця будинок № 13.
7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто " вулиця 11 будинок № "
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. занятій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденко Семен Антонович
Адреса заявителя Добровольця вул. ч/13
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря Дієтарєва
Особливі уваги .....
Підпис заявителя С. Руденко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

221

Мін вид. 28/9-25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 94
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гей Ратіенко Ілля Петрович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 т.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто Степухівський цукр. вулиця ..... будинок № 10
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) умгла
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гей Ратіенко Петро Петрович
Адреса заявителя Степухівський цукр.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Петриченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

222

Вит. вид 953/III-25г.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцева Ганна Максимовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 м.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Оболонь будинок № Обозного

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти слабомірод тєлість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцев Максим Олексійович

Адреса заявителя Оболонь буд. Обозного

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зайцев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

223

Нем. Вид. 6/12 - 25. 96

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 96

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безносажик Олександр Миколаєвич

Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ( ) вулиця Баженівська будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарубан

9. Національність Українець 10. Головне заняття тимчасово
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти від чахотки 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безносюк Ніколай Миколаєвич

Адреса заявителя м. Суми Набережна р. Псел. д. 10

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Олексієва

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Безносюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

224

Взят. вид. 7/2. 25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 97

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Хведір Антонович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....; або місто ..... вулиця Роменська будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця 4 будинок № 11; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття робітник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легких (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 Карпенко Олексій Андрійович

Адреса заявителя м. Суми Кузнечовська вул. 2. 53

Назви й №№ документів Справка від лікаря Харьк.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Карпенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

225

Зап. Сбу 2/10-25г.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 98
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Тлофименко Іван Васильович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 р.
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш ого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми Українсько-Військовий будинок
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Нарубо
9. Національність Українець 10. Головне заняття бухгалтер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульозу легенів 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тлофименко Тлофим Васильович
Адреса заявителя с. Ясенівка Сумської округи
Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Родіни
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Тлофименко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

226

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 99

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чоловік Павло Васильович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Сумського район Жовтневий село В-Сироватка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її Чер.Комо-Загальна лікарня.

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення в/легенів 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чер.Комо-Загальна лікарня.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від 6/II-25 р. ч. 428

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

227

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 100
..... районі ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченкова Євдокія Савелівна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район ..... село Стецанівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Червоно-Зорянська лікарня.
Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Зараження крові 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Відношення від 6/VII-25 р. ч. 428.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоно-Зорянська лікарня
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

228

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 5 р

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромуна Яків Йосипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Сіверщівський завулок будинок № Бур Квартира

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

7. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Туберкульоз 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 протокол дознання за 565 нач. Сумського райо

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

229

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

5/V 25р. - 6/V-18р. виїхала на конференцію

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 102

..... району ..... округи за 1925 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одольчено Андрій Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 міс.

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Кіномільна будинок № Ісаєнова

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто 11 вулиця 11 будинок № 11 як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дитина

10. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Запалення

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Одольчено Варвара Ісаєнова

Адреса заявителя Кіномільна вул. буд. Ісаєнова

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За письм. оголошення Варвару Ісаєнову

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Телегінсон

230

Вип. вер. 10/12-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 103

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завалько Олександра Луківна

Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2 місяця

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Зіньківська Слп будинок № 63.

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

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

2. Причина смерти Колапс.

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Завалько Луків Павлович

дреса заявителя Зіньківська вул. д. 63.

азви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Кабанова

особливі уваги .....

Підпис заявителя Завалько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 20 (11) - 25.

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Чернобривченко Кузьма Федорович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 т.

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

Місце проживання померш. (ої): округа Суми район ..... село .....

або місто ..... вулиця Оболонь будинок № Чернобр.

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти шлунковий ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернобривченко Кузьма Федорович

Адреса заявителя Оболонь буд. Чернобривченко

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чернобривченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

232

Вип. відд. АГ/ЦС - 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сапанчентова Ксенія Корнеївна Пантелеймонівна

Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.

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

Місце проживання померш. (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Пономаренківська будинок № 12

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 11 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття ..... дом. занятій
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапанченко Іван Платонович

Адреса заявителя Пономаренків пер. 12

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сапанченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 106

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 196 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шкурна Степан

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.

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

Місце проживання померш. (ої): округа Сумського район ..... село Пономаренково; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця ..... будинок № .....; як що в лікарні—назва її Дитяча лікарня

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий

9. Національність Український 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легенів. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитяча лікарня.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відомість від 0 ін. - 25 р. № 580.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

234

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 107

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянкова Валєнтина

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 1/2 міс.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця ..... будинок Чужої дитини

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти слабість серця

мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Будинок Чужої дитини

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від 9.III.25 р. № 134.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

235

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № Зим. кн. 13 20/8 25 г.
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Зая Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № Будинок дитини
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № ..
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Запалення мозку
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренкова Зінаїда Михайлівна
Адреса заявителя Суджанська вул. д. 6.
Назви й №№ документів Відношення від 12/IX - 25 г. № 177
Особливі уваги

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

236

Вик. Сад 13/XI -25 109

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненкова Катерина Панасівна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 р.

3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

4. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Харківський пров. будинок № 3

5. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто " вулиця " будинок № "
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українець 10. Головне заняття дом. занятий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваненко Дмитро Іванович

Адреса заявителя Харківський пров. п. 3.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Левіна

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. Іваненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

237

Вн. вип. 13/IV-25.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 10

.....району.....округи за 1925 р

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нестеренкова Парфа Яковна

Якого полу жінч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район .....

або місто ..... вулиця Шпитальна будинок № 12

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. занятий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нестеренков Федор Якович

Адреса заявителя Суми вул. ч 62.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Нестеренко Ф.

Реєстратор .....

238

Вит. вид. 13/III-25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 111. (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленська Міна Павловна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс. 4 дн.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Краснопартійська будинок № 1

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 17 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленський Павло Тихонович

Адреса заявителя Краснопартійська вул. ч. 1.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря і довідка.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. П. Зел

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

239

Ізм. вир. 13/а 1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 7-12

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхомірів Дмитрій Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Ч: Новопоселенська будинок № 72.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

9. Національність Росіян 10. Головне заняття Завід. складом. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхомірів Микола Дмитрович

Адреса заявителя Ч: Новопоселенська вул. ч. 72

Назви й №№ документів Справа пінгр 25 го р. по. пл. Ф.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Міхомірів

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

240

Акт вид. 14/III 25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... районі ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сідоренкова Єфросінія Кузьмінічна
Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 р
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Сумський пер. будинок № 15
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто " вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня
9. Національність Українець 10. Головне заняття Домашня робота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сідоренко Афанасій Афанасьович
Адреса заявителя Сумський пер. д. 15
Назви й №№ документів Справки від лікаря лікаря.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

241

Кн. вид. 14/а. 25 г. 124

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 124
..... районі ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Левенцева Марія Олександровна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р.
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання померш. (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Білопільська будинок № 113
5. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 4 будинок № 11
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
7. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). дом. занятий
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Задушна
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенцев Михайло Олександрович
Адреса заявителя Білопільська вул. ч. 113.
Назви й №№ документів Справа цивіл. судового делопроизводства
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

242

Акт вид. 14/3 25 г

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 1153
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипенкова Анастасія Іванівна.
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання помершого (ої): округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Центральна будинок Вересня
5. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Усна Районна лікарня
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Хронічний перитоніт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хімік Яків Яковлевич
Адреса заявителя Холодногорська вул. ч. 63.
Назви й №№ документів Справки усної районної лікарні.
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Я. Хімік

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

243

Арх. Сер. 14/12 - 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 116

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Пономаренов Семен Григорович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.

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

Місце проживання померш ого (ої): округа Суми район ..... село .....

або місто ..... вулиця Клочківська будинок № 5

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....

або місто 11 вулиця 1 1 будинок № 1.

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Вдовець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття маляр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошт ами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти сльоберкульоз легких мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономарьов Пантелеймон Семенович

Адреса заявителя Клочківська вул. п. 5

Назви й №№ документів Справа маляр Пономарьов

Особливі уваги

Підпис заявителя За неписьм. Пономарьову Пантелеймону по її проханню розписався. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

244

Вол. Суд. 16/ЖУРН.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурлай Андрій Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Хворостяна будинок № 6

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарубан

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дом. Господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти паралич серця

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіньовіч Іван Андрієв

Адреса заявителя Лікарня Буд. 2 25.

Назви й №№ документів Справка № 339 Судебно Сліч.

Особливі уваги

Підпис заявителя Зіньовіч

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

245

Вик. Сер. 16/12 - 25 118

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 118
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків . № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вітковська Тетяна Василівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік. місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 9м.
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Вітчизняна будинок № 4
5. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № 2
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Запалення легень
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вітковський Василь Якович
Адреса заявителя Вітчизняна вул. 4.
Назви й №№ документів свід. про смерть Сумської
Особливі уваги
Підпис заявителя Вітковський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

246

Акти Сер. 16/19 - кн. 119

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шульман Рахіль Соломонівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 л.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) | округа Одес район ..... село .....
або місто ..... вулиця Чкалова буд. будинок № 2
Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла) 1925 р. Березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття дом занятий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члены (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти грам кашуля
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шульман Рахіль Соломонівна
Адреса заявителя Сам Чкалова буд. 2
Назви й №№ документів Справка лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя | Шульман
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

247

Кун вид. 16/III - 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 120

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кумнарьов Микола Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяц

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Холодногорська будинок № 17

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто 11 вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Крупозне запалення легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Холодногорська вул. д. 17 Кумнарьов Іван Якович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кумнарев

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

248

Укр. вид. 12/10-25 г. 121

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чижма Федір Денисович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село ..... або місто ..... вулиця Білопільська будинок № 3

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти слабкість старечого віку

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чижма Уляна Андріївна

Адреса заявителя Білопільська вул. д. 3

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { За неписьмен. Чижму Уляну розписався Якушкін

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 9 стр. 25

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Степан Романович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 л.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Студентівський шлях будинок № Литвиненко

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

9. Національність Українець. 10. Головне заняття капітанщина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). -

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти туберкульоз легень

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненкова Параска Іванівна

Адреса заявителя Студентівський шлях буд. Литвиненка

Назви й №№ документів Справа туберкульозного диспансеру

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьм. Литвиненко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

250

Укр. Вид. 12/III - 25 г. 123

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Германова Марія Тимофіївна
Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 л.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
3. Місце проживання померш ого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Алтовська будинок № 17
4. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто 11 вулиця 11 будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
5. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Удова
6. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується). Пом. заг. лікаря
7. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). захворів
12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герман Тимофій Хведорович
Адреса заявителя Алтовська вул. ч. 17
Назви й №№ документів справка Сумсільради
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Германич Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

251

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № вул. (2) III - 25 г. 124

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гогун Іван Антонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Новомістенська будинок № 20

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 1 / будинок № 1/
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). живописець

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

12. Причина смерти від старості

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гогун Володимир Іванович

Адреса заявителя Новомістенській вул. ч. 20.

Назви й №№ документів справи Райсуднаряду.

Особливі уваги

Підпис заявителя Гогун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

252

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № Акт смер. (2) III - 25 г. 124

.....району.....округи за 1925 р

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гопун Іван Антонович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 г.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Новомістенська будинок № 20

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 1 / будинок № 1/
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовий

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). живобоб

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гопун Володимир Іванович

Адреса заявителя Новомістенської вул. ч. 20.

Назви й №№ документів справи Райсуду.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гопун

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

253

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Левенкова Віра Хведорівна

3. Якого полу жіночого. Вік (рік. місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць липня її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Суми район ..... село .....
або місто (вулиця Миколаївська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти слабосилля 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левенко Хведір Степанович

Адреса заявителя Миколаївська вул. п. 5

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Левенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

254

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 126
..... району ..... округи за 1925 р

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Тетяна Євтихіївна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41 р.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район ..... село .....
або місто ..... вулиця Комсомольська будинок № 58
6. Місце де помер (ла) округа " район " село "
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення мозку 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельникова Наталія Євтихіївна
Адреса заявителя Залізнична вул. 1
Назви й №№ документів Справка лікаря Духовичного.
Особливі уваги

Підпис заявителя Мельникова

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

255

24/III 25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 127
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 127 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваваль Ілля Климович
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавлівська будинок № 63
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавлівська № 63
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність українець 10. Головне заняття злідарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „сголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваваль Ілля Ілліч.
Адреса заявителя Петропавлівська 63.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ваваль
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

256

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 25/III 25 р. сільраді (виконк.) Книга № 128

.....району.....округи за 192.... р

Запис про смерть № 128. (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лазаренко Павло Васильевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяця 24 дня

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Комендантська будинок № 153

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Комендантська будинок № 153 як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитя

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Менінгіт 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Уляна Семенівна

15. Адреса заявителя Комендантська №3

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лазаренкова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

257

25/III 25.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 129
..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шарая Жилинської Лаврентія Ясич
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладбіщенська буд. № Вокзал

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладбіщенська буд. № Вокзал
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність єврей-кацап Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується) кровець
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. п. 10) родственник
Причина смерти кровоізлияние в мозг. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шарая Якова Жилинского
Адреса заявителя Троицкая ул. 1 Будка 5/5
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шарая
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

258

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 180

..... району ..... округи за 192 .... р

Запис про смерть № 130. (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацанец Василь Андрійович

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 ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. — міс. „ — “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти внутрішня кіста (неясна) 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 .....

259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 131

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дюрнєєва Наталія

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 місяцу

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Заводська будинок № Заводської дільниці

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Заводська будинок № Заводської дільн. як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяча

9. Національність — 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заводської фельдшерської дільниці

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

260

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 132
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подоляна Загар Сергіївич
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа — район — село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність — 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти недорозвинення мозку і туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня ім. „Семашко"
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів Довідка від Центральної лікарні
Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

261

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 133
..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Березня міс. 1925 р. · 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимилюк Олександр Петрович
Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
4. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Сапожкова будинок № 1
5. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 1
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
7. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Явна тиф
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троїцька 51
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Троїцька 51 Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

262

27/III 25 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 134

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кушнарьова Галина Георгіївна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць день її народження.

6. Місце проживання померш. (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 15

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 15 як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти нещасн. випадок 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушнарьова Олександра Васильевна

Адреса заявителя Холодногорська 15

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Кушнарьова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

263

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 135
..... районі ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Смирайлович Сергій Васильевич
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Буденного будинок № 8
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Буденного будинок № 8
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність українец 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний
жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хрюндель Емма Петровна
Адреса заявителя Суджанівка вул. 8
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги
Підпис заявителя Хрюндель
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

264

30/IV 25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 136
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 136. (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шевченкова Варя Павлівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 4 місяці
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 56.

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 52
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дит.-ясла
Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Ревматизм серця
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Павло Данилович.
Адреса заявителя Гоголівська 56
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Б. Шевченко
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

265

30/IV-25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 128
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 137 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жуганець Валентіна Михайлівна.

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

4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 години її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Виїзне поселення будинок № Засумське,

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Виїзне поселення будинок № Засумське,
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти млявенчевіа

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жуганець Галина Федорівна.

Адреса заявителя Виїзне поселення Засумське

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жуганець

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

266

У. С. Р. Р. 30/IV-25 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 138

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Зуєнка Василь Семенович

Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 5-а Новомістська № 82.

Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 5-а Новомістська № 82.
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удовець

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

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

12. Причина смерти нещасний випадок 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєнко Семен Васильович

Адреса заявителя 5-а Новомістська-82.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бірюкова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

267

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

3/IV 29р.
ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 129
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 139. (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня березня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шилка Олександр Семенов.
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років 1 місяць 24 дні.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць і ... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Будянівська будинок № 62.

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми. вулиця Будянівська будинок № 62. як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1929 р. березня міс. „31." дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина.
Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
Причина смерти воспаление легких (для дітей мол. 10 рок. — як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шилка-Олександров
Адреса заявителя Будянівська вул. № 62.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шилкова Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

268

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

31/V 25 р

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 140
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть №140. (загальний)

№82. за лічбою чоловіків №58. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Синдрєєв Анатолій Павлович
статі померлого полу чоловічої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р. 1900 р
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Нейштадтська будинок № 3
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Нейштадтська будинок № 3
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) неодружений
Національність українець. 9. Головне заняття електро-техніка
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
11. Причина смерти туберкульоз легких 13. Чи не є записаний
жертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жемонтов Дмитро Васильович
Адреса заявителя Харківська вул. 58 кв. 54
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Жемонтов

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

269

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 1/IV-25р сільраді (виконк.) Книга № 141

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 141 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Надежда Павловна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Ямпільська будинок № 46

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Ямпільська будинок № 46
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Ослабление сердца. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Павло Михайлов

Адреса заявителя Ямпільська 46

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Шевченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

270

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 142

..... району ..... округи за 192.. р

31/III-25 р

Запис про смерть № 142. (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Василькова Віра Василівна, 1 р. 4 місяц. 3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Центральна будинок № Зубочистка

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Центральна будинок № Зубочистка
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одинак

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Зубна біль

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василькова Дмитро Васильович

Адреса заявителя Центральна Зубочистка

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Все написано мною з слів присутніх

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

271

6/IV-25 г.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 113
..... району ..... округи за 192.. Р

Запис про смерть № 143. (загальний)

№ 83. за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фурман Семен Васильович. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 42
Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
9. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
10. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). менеджер.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей моля 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти перерізання лівої підключиці 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фурманова Олександра Петрівна.
Адреса заявителя Гоголівська № 44
Назви й №№ документів Виписка від Центральної лікарні.
Особливі уваги
Підпис заявителя Фурман

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

272

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

ЗАГС при 6/IV 25 г. сільраді (виконк.) Книга № 144
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Жаргоніна Гояда Юдовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа.....район.....село.....
або місто Суми вулиця Гімназична будинок № 2.
7. Місце де помер (ла) округа.....район.....село.....
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня.
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 5 “ дня. 9. Національність єврейка 10. Головне заняття (для дітей непрацюючих од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). дому домашня
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Немає.
12. Причина смерти Паралич серця, 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єврей Лев Нарцевич,
Адреса заявителя Гімназична 52
Назви й №№ документів, що додаються Довідка від Центральної лікарні,
Особливі уваги

Підпис заявителя Єврей

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

273

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 145
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 145 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яхондаренко Маісія Фамінічна
Жіночого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто с. ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Сумський район Сумського село Лука.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Червоно-Зоряна лікарня.

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Національність українка, 10. Головне заняття дом. занятія.
(для дітей старших од 10 років заняття тощо, чиїми коштами утримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
Причина смерти отруєння нарушення нагрівання тіла 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоно-Зоряна лікарня.
Адреса заявителя
Назви й №№ документів звірка від Червоно-Зоряної лікарні
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

274

У. С. Р. Р. ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 146

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Сенюковська Юлія Семенівна

Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60.

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

Місце проживання померш ого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харків в. пров будинок № 7

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харків в. пров будинок № 7
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) удова

Національність полячка 10. Головне заняття дом. заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти серцева слабість.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенюковський Пій Вікентіїв.

Адреса заявителя Харків, пров. 57

Назви й №№ документів звідка від лікаря свідоцтво

Особливі уваги

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

275

У. С. Р. Р. 8/IX 25 р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № ІІІ

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1925 р. - 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Рогач Гінда

Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23

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

Місце проживання померш ого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавлов будинок № 4

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня

Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) заміжня

Національність єврейка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх утримується). домашня

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

2. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Гангрена головного мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трейгер Наум Самойлов

Адреса заявителя м. Суми Фабзяковська 5 кв. Курнакова

Назви й №№ документів звідки від Центральної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трейгер Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

276

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 148
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленщенко Микола
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня, міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти гнійний плеврит. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дядя лікарня
15. Адреса заявителя .....
16. Назви й №№ документів зі справи від дядькі лікарні.
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

277

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 119
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герман Катаріна.

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Окрема лікарня —

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кахексія ниркового походження,

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окрема лікарня,

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Довідка від Окремої лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

278

У. С. Р. Р.
ародній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 152
..... району ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 150. (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Лазаренкова Марія
Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти водяний удар.
ертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Окрема лікарня,
реса заявителя
зви й №№ документів свідка від Окремої лікарні.
особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом .....
Підпис заявителя | Реєстратор .....

279

9.IX-25

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 151
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 157. (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гнатенко Валентіна Михайлівна
3. Статі померш. (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... день народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнечная будинок № 14
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнечная будинок № 14
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) —
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Белокачка легких 13. Чи не є записаний
потерпівшим на війні, жертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Келагея Никитовна
15. Адреса заявителя Кузнечная №14
16. Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
17. Особливі уваги
Підпис заявителя Гнатенко

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

280

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 152
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 152, (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 68 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодуновен Наталія Павлівна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Колодунова будинок № 81
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Колодунова будинок № 81
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність українка 10. Головне заняття домаш. заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) колгоспниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти запалення легень, 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колодун Василь Федоров.
Адреса заявителя Колодунова. 81
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Колодун, оголошений померлим
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

281

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

13/IV 25 р.

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 153

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрязгунова Галина Іванівна

Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 л

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

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

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківщина будинок № 5. як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 р. ставить х) 13. Чи не є записаний

Причина смерти туберкульоз мозку і легень

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрязгунова Поліна Іванівна

Адреса заявителя м. Суми Харківщина вул. 5

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дрязгуне

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

282

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 13/IV-25р сільраді (виконк.) Книга № 154

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сурьоменко Олександра Тимофіївна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... день народження

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Собурна будинок № 7

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Собурна будинок № 7; як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легень. 13. Чи не є записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сурьоменко Ганна Данилівна

Адреса заявителя м. Суми Собарна 7

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сурьоменко Г.Д. Зав. ЗАГС'ом .....

і її мешкання

Реєстратор

283

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

ЗАГС при 13/ГОР.ЗАГС сільраді (виконк.) Книга № 15-б
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть №155 (загальний)

№84 за лічбою чоловіків №76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Злоцінкова Любов Нестеровна
Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця К-Воскресен будинок № 13
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця К-Воскресен будинок № 13
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 8 " дня. 9. Сімейний стан померш. (ої) дружина
10. Національність — 11. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
12. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти дізентерія.
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злоцінков Нестор Любович
Адреса заявителя К-Воскресенська №13
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Харкова
Особливі уваги
Підпис заявителя Злоцінков

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

284

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

ЗАГС при В/Сер.Сіл.Р (виконк.) сільради Книга № 156
районну округи за 192 р

Запис про смерть № 156. (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Суліменко Єремей Никифорович.
Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Харківська буд. № власн. буд.
округа район село
Місце де помер (ла) або місто Суми Харків. губ. вулиця № власн. буд.
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти ми і утримується). непрацюючий
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти паралич серця
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Суліменко Олександр Єремеєвич
реса заявителя Харків. губ. вул. буд.
ови й №№ документів свідоцтво від лікаря Харківського
обливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

285

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 6.7
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 157. (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пелипенка Сергій Лаврентьевич,
Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Губенкова будинок № 29
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Губенкова будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „ 12. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений,
Національність українку. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). кравецький робітник,
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як в п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Запалення легень.
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелипенко Олексій Сергіев,
Адреса заявителя Губенкова № 28
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Хорохея
Особливі уваги
Підпис заявителя Пелипенко.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

286

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 158
..... районі ..... округи за 192.. р

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" „квітня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Семенюк Петро Куприянов.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця К-Воскресенська будинок № 1
7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця К-Воскресенська будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „11" „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувався) ніде не працював
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 12. Причина смерти туберкульоз легень 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенюк Олександра Петровича
15. Адреса заявителя К-Воскресенська 1
16. Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні.
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

287

В|ГУ 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 159

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть №159

№87 за лічбою чоловіків №72 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 13 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кочнєва Яковлєва Євгеніївна

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

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

Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Кулеш вулиця Панфілей новая 12 будинок №

Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Кулеш вулиця Панфілей новая 12 будинок №
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти слабонервовість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кочнєв Євген Васильєв

Адреса заявителя Панфілей новая 12

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Кочнєв Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

288

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 160
..... району ..... округи за 192... р

Запис про смерть №160 (загальний)

№88 за лічбою чоловіків №72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зозуля Ніколай Григорьевич.
Жіночого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харьковская будинок № 57
округа ..... район ..... село .....

Місце де помер (ла): або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен
Національність російський. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти туберкулез легких
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харьков 57.
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

289

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 161

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 161, (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковолєв Павлуч Іванов

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Сулин вулиця Чапаєва будинок № 1

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

7. Національність українец 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

11. Причина смерти туберкульоз кишечнік 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чапаєв М.

15. Адреса заявителя .....

16. Назви й №№ документів .....

17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

290

У. С. Р. Р. ВЛ 0525

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 162

ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 162, (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ершого (ої) Жіроміна Женя Жарківна. 3. Стать померлого (ої) жіночої

ого полу жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Губенкова будинок № 30.

Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Губенкова будинок № 30
як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти недокрів'я мозкового лепен.

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

ровище, ім'я і по-батькові заявителя Жіроміна Явдокія Шимоківна

сеса заявителя Губенкова №30

ази й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя Жіроміна Я. Г. по довіренності по особистій просьбі- роги, Грищенкова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

291

13/I 1927

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 103
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 163, (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лущіхіна Федора Васильевна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Ковпаківська будинок № 19
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Ковпаківська будинок № 19 як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. занятія (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти убійство.
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущіх Олексій Васильевъ,
Адреса заявителя Ковпаковська 549.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Лущіх

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

292

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 164

..... району ..... округи за 192..... р

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Іванова Ганна Іванівна.

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 5 місяц

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

Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № 3

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № 3 як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти менінгіт,

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Іван Юхимов

Адреса заявителя Миколаївська 3

Назви й №№ документів свідоцтво про одруження

Особливі уваги

Підпис заявителя Іванов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

293

16/IV. 28 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 166

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть №165.

№89 за лічбою чоловіків №76 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „16" дня маїгня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Безносенко Марія Павлівна

Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Набережна р Ивня № 10.

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... будинок № 10. або місто Суми Набережна р. Ивня вулиця .....

як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 192 8 р квітня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти цукрового зневод. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Безносенко Марія Павлівна,

Адреса заявителя Набережна р. Ивня № 10

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М Безносенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

294

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 166
..... району ..... округи за 192.... Р

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Полякова Марія Петрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяцю
6. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... її народження.
7. Місце проживання померлого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Роздільна будинок № 56
8. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Роздільна будинок № 56 як що в лікарні—назва її .....
9. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 15 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовця
10. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти загальне виснаження
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поляков Петро Петрович
Адреса заявителя Роздільна 56
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Поляков.
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

295

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 168
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 167 (загальний)

№ 90 ..... за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жанчуневич Василь
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Дитяча будинок № 2 }
7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її дитяча лікарня }
8. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий.
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти женінгіт.
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитяча лікарня
Адреса заявителя
Назви й №№ документів довідка від дитячої лікарні
Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя
Реєстратор

296

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 17/XII 29 р. сільраді (виконк.) Книга № 168

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня квітня міс. 192 9 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деревянченко Федір Іванович.

3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Жигалівська будинок № 9

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Жигалівська будинок № 9
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „ 16. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 9 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). пенсіонер

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хохроусова Олександра Савівна

Адреса заявителя Жигалівська 9

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хохроусова.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

297

21/VIII. 25 г.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 169
..... району ..... округи за 192.... р

Запис про смерть №169 (загальний)

№92 за лічбою чоловіків №77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Зіньовьєвський Сергій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми, вулиця 7-ї Совєтської будинок №
7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця 7-ї Совєтської будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „19" дня 8. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
9. Національність росіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. так у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Хронічний шлях, жертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рожнецький Іванович Олексан. Васильєв
Адреса заявителя Кельєвська №31
Назви й №№ документів Звідомлення від Центральної лікарні.
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

298

21/IV-25р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 140
..... районі ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пенуженка Косьма Іванова.
3. Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцько-Іванівська будинок № 7.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцько-Іванівська будинок № 7. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 20. „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття дрова заготовляє (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легень. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сьома Якимом Ухиловичем
15. Адреса заявителя Троїцько-Іванівська 57.
16. Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря дотичного
17. Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

299

21/IV 28 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 181
..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 171. (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 77 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня квітня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейніченко Сергій Леонідов.
3. Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Комінтерна провулок № 18
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня.
7. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „19." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.
9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Дифтерійний параліч
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейніченко Галина Леонідівна.
Адреса заявителя Комінтерна провулок 18
Назви й №№ документів Свідоцтво від Центральної лікарні
Особливі уваги
Підпис заявителя Дейніченко Галина Леонідівна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

300

21/V 25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 182
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня мая місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Лещіна Сіма Соломонівна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вул. Ул. Думенської і Покровська буд. № 9
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми Ул. Думенської і Покровська буд. № 9
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 13. “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдова
9. Національність Єврейка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домаш. занятія
11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяйка
12. Причина смерти Старческий маразм 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дружінська Олена Яковлівна.
Адреса заявителя Ул. Думенської і Покровська буд № 9
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Воскресенського
Особливі уваги
Підпис заявителя Дружинская

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

301

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 143
..... районі ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хвоженко Павло.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) | округа Сумська район ..... село В. Чорнолуки.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Окружна лікарня.
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 9. Сімейний стан померлого (ої) холостий.
10. Національність — 10. Головне заняття ^
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ^
(для дітей ст. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти недомоганнє
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окружна лікарня.
Адреса заявителя
Назви й №№ документів звірка від Окружної лікарні
Особливі уваги
Зав. ЗАГС'ом
Підпис заявителя
Реєстратор

302

22/III 25 р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 184
..... району ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 174 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осіпов Сергій Іванович
Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
3. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суджа вулиця Миколаївська будинок № 12.
4. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суджа вулиця Миколаївська будинок № 12.
як що в лікарні—назва її .....
5. Коли помер (ла): 1925 р квітня міс. „ 21. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.
6. Національність українець. 10. Головне заняття бухгалтер
(для дітей молодших од 10 років — занять того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промисліі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служащий
12. Причина смерті (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хроническое заваление почек 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осіпов Олександр Олександрович.
Адреса заявителя Суджанський №2
Назви й №№ документів звідки відділ. Вей ради
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

303

22/IV-25р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 186

..... району ..... округи за 192.. р

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 96, за лічбою чоловіків ; № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Пічкенцова Марфа Василівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93

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

6. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кружилівська будинок № 4

7. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кружилівська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 22 " дня. 9. Сімейний стан померш. (ої) вдова

10. Національність українка 10. Головне заняття дом. занятія (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відоренко Сергій Данилович

Адреса заявителя Нед. Кружилівська. 57.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сергій Відоренко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

304

22/VII-25 р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 146
..... районну ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 176 . (загальний)

№ 96 . за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Герженкова Оксана Кенріївна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і число її народження.

Місце проживання померш. (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будянковська будинок № 3а

Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будянковська будинок № 3а
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дружина
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти ялиненкевих
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герженкова Марія Павловна
Адреса заявителя Будянковська 3а.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....

Підпис заявителя | Герженкова

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

305

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

ЗАГС при Відділ ЗАГС сільраді (виконк.) Книга № 1924
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 177. (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоменко Іван Пилипов. 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кладовіщенська вул. № 14
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кладовіщенська вул. № 14 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 5 р. 1 лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинак
9. Національність українець 10. Головне заняття чорноробочий (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти не звісна
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоменкова Олександра Пилипов
Адреса заявителя Кладовіщенська №14
Назви й №№ документів Звістка від Судово-медичного експерта.
Особливі уваги
Підпис заявителя Фоменкова Олександра. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
письменна по особливі
уразі: розпис за дегранспортацію
Доктор

306

23/IX-25р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 178
..... районі ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 178 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23. " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Козлов Іван Миколаєв
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Синєнська будинок № 62.
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Синєнська будинок № 62.
як що в лікарні—назва її .....
5. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. " 18 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) нарудом
6. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються) господиня
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти туберкульоз легень
жертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козлов Семен Миколаєв.
Адреса заявителя Синєнська 62.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть.
Особливі уваги

Підпис заявителя С. Козлов

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

307

23/III-24

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 179
..... районі ..... округи за 192.... р

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Залорчулова Петро Михайлов
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладовищенська будинок № Кінцева
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кладовищенська будинок № Кінцева
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 192 4 р. квітня міс. „ 22 “ дня: 9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). дом. маленькі
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). родичка.
12. Причина смерти туберкульоз легень, 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кінцевої Євдокії Семенівни
Адреса заявителя Кінцева вул. буд. 24
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Кінцевої

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

308

24/IV-25 р.

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 180
..... районі ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть №180 (загальний)

№99 за лічбою чоловіків №81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трубецкова Текла Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 11
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 11 як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „23" дня. 9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домашня занятія
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти рак шлунку
13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трубецкой Василь Васильов
Адреса заявителя Харківська 11
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя В. Трубецкой
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

309

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при (ІІІ) 25 р. сільраді (виконк.) Книга № 181

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарова Галина Федорівна

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць мертвонароджений.

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнєчевка будинок Захара,

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнєчевка будинок Захара
якщо в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1924 квітня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти спадонаприродження

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Захаров Федір Олександров.

Адреса заявителя Кузнєчевка г.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Підпис заявителя Ф. Захаров

Реєстратор .....

310

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 2-м РАЗ сільраді (виконк.) Книга № 182

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Полянська Вера Данилівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 8 місяц. 3 дня.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... місяць ..... народження.

6. Місце проживання померш. (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 45

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 45

як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитячий параліч, мерт-вонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Полянська Данилова Олександров

Адреса заявителя Троїцька №45

Назви й №№ документів Свідоцтво від'ємно. Дитячої лікарні.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Полянська

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

311

25/IV-25 г.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 183

.....району..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нефедченкова Параска Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Комунгоспрова будинок № 80

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 80.
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 24 “ дня. 9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). наймичка

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Урєзова Єлизавета Іванівна.

Адреса заявителя Холодногірська 5бо.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Урєзова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

312

У. С. Р. Р. 24 III-29

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 184

..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть №184 (загальний)

№99 за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня мая місяця 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Дорофея Афанасіївна.

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодна гора двір'янок № 69.

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодна гора двір'янок № 69
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1929 р. квітня міс. „27" дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вдова,

10. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). удом. занятій

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяйка 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богарова Анна Василівна.

Адреса заявителя Холодна гора № 69.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Богарова (підпис) Зав. ЗАГС'ом .....

Особисті риси: Натискує ее Реєстратор .....

313

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

ЗАГС при Сумському сільраді (виконк.) Книга № 185
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоміна Олександра Андріївна.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць її народження.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 січня
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 47
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 47 як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Нема є, 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фоміна Параскевія Іванівна
Адреса заявителя Совєтська 47.
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Фоміна

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

314

27/ІІ.26р

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 186
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 186. (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Рябоконь Олена Павлівна,
Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік народження.
Місце проживання померлого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Рябоконівська будинок № 3
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми Рябоконівська вулиця будинок № 3
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „27." дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябоконь Аграфіна Іванівна
Адреса заявителя Рябоконівський пер. 5а
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря і свідоцтво Ефремова свого
Особливі уваги
Підпис заявителя Конвоюючі під особистою відповідальністю прочитано. Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

315

У. С. Р. Р. 27 Сумськ ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 187

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 187 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черепова Марія Романівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од. народж.) 57

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Покровська будинок № 27

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Покровська будинок № 27
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. занятія.
(для дітей старших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімоненко Василь Іванов,

Адреса заявителя Сімоненков переїзд

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Корнієвського

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Сімоненко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

316

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

ЗАГС при 29/III-25 р. сільраді (виконк.) Книга № 188
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 188 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Князєва Галина Петрівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будянська будинок № 8.
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будянська будинок № 8
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). домашнє заняття
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти кровотеча
13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брюховецька Олександра Олексіївна.
Адреса заявителя Суми Будянська №8
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря про смерть
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Брюховецька
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор

317

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

ЗАГС при 9/Д-25р сільраді (виконк.) Книга № 189
.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліфшиць Самуїл Іосипов.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми. вулиця Покровська будинок № 4
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Покровська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. березень міс. „26." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність вірменка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються). Ремісник музики
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10). Кацяль.
12. Причина смерти Загальне Малокрів'я. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліфшиць Вероніка Поліна Самойлов
Адреса заявителя Покровська вул. 4
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя П. Ефрон

Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

318

У. С. Р. Р. 215-207

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 190

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 190. (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисливова Наталія Данилівна 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р.

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Куп'янськ вулиця Коваленосельська № 57

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Куп'янськ вулиця Коваленосельська № 57
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжн.

9. Національність українка 10. Головне заняття в сем. занятті (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).

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

12. Причина смерти шизофренія (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 Сидоренко Іван Данилович

Адреса заявителя Коваленосельська 57

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Дмитрієва

Особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом Дробот

Підпис заявителя

Реєстратор

319

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 191
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 191 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Павло Федоров
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 53 –
3а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № – .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № – .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття економії. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти недокрів'я легень,
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурашко Савва Ілліч
Адреса заявителя Набережна вул. 32а
Назви й №№ документів звідки від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

320

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ч/В-Ду сільраді (виконк.) Книга № 192

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть №192. (загальний)

№102 за лічбою чоловіків №90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демуденіна Валентіна Семенівна

3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці її народження.

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 12

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 12
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти розлиття запалення

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демуденіна Семен Миколаєв

Адреса заявителя Лебединська 12

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Демуденіна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

321

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 103
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бурді Зіновій Сергійов.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої) округа Сумський район ..... село Ямполівка.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня.
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий.
9. Національність українець. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти туберкульоз легень
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня.
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів звідка від Центральної лікарні
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Центральна лікарня Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

322

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 124

..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 194 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Здоровяк Федір Федірович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження. 19 грудня 1924 р.

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 110

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 110
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 2. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти судоми

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Здоровяк Федір Іосипович

Адреса заявителя Шишкарівська 110.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Здоровяк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

323

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

ЗАГС при Харк.-Зах. сільраді (виконк.) Книга № 126
.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 195 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войналова Наталія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 4 м.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харківська будинок № 3.
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харківська будинок № 3.
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 5 “ дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) одружена
10. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти кокльюш 13. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Войналов Іван Іванов
Адреса заявителя Харків вул. Бучми
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

324

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

ЗАГС при ЧП-15р сільраді (виконк.) Книга № 196
.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть №196 (загальний)

№104 за лічбою чоловіків №92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієв Николай Сергіев.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 січня 1927 р. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № Колгів.
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № Заводів. як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „6." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружено
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Дочекий „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курсаменова Марія Васильївна.
Адреса заявителя Шишкарівська вул. буд. 15
Назви й №№ документів Метрика від лікаря,
Особливі уваги
Підпис заявителя Курсаменова
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

325

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 191

..... району ..... округи за 192 ..... Р

Запис про смерть № 197. (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № 92, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пузаченко Константін Семенов.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Виконкомівська будинок № 46.

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Виконкомівська будинок № 46. як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1921 р. Березня міс. „ 7. “ дня. 9. Національність українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються). чернорабочий

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пузаченко Іванна Кондратіевна

Адреса заявителя Виконкомівська 46

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пузаченкова Анна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

326

8/V-28

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

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 196
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдиленко Віри Якимівни

3. Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 місяців її народження 1924 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Петропавлівська будинок № 2

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Петропавлівська будинок № 2. як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1928 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). —

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дизентерія

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авдиленко Марії Якимівни

Адреса заявителя Петропавлівська №2.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Авдиленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

327

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

ЗАГС при ІІІ-му Ш.Р. сільраді (виконк.) Книга № 199
.....районі.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 199 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Валентіна Петрівна.

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 5 дн. 1924 р. її народження.

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Жовтневої революції будинок № 14

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Жовтневої революції будинок № 14 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти слабосилість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Олена Іванівна

Адреса заявителя Суми Жовтневої революції №14

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Соловей

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

328

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Н/Т-Ради сільраді (виконк.) Книга № 200

.....району.....округи за 192.....Р

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коренного Юлія Миколаївна.

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № 21.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. занять (для дітей молодших од 10 років заняття тощо, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти жовтяниця

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яцева Марія Сергіївна.

Адреса заявителя Комінтернівська вул. буд. 25.

Назви й №№ документів свідоцтво з лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя Яцева

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

329

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 12 Р-ну сільраді (виконк.) ..... району ..... округи

Книга № 201

за 192 ..... р

Запис про смерть № 201 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жеребкевич Василь

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Покровська будинок № 26.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Покровська будинок № 26 ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Жеребкевич Василь Васильович

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березенський Семен Васильович

Адреса заявителя Покровська 26

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Березенський

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

330

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В[illegible]-2Р сільраді (виконк.) Книга № 202

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 202 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня жучевня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Грязнова Ірина Сидорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 місяць 1924 р. її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Дорошенкова будинок № 26

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Дорошенкова будинок № 26
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жучевня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) вдів-а

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти злокачественная опухоль 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грязнов Андрій Кондратьевич

Адреса заявителя Дорошенкова №26

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грязнов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

331

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 4/П 25р сільраді (виконк.) Книга № 203

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 203 (загальний)

№ 104 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Гладького Гавриїла Григоровича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

5. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Надрічна будинок № 20

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Надрічна будинок № 20; як що в лікарні,—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття інвалід

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Кахектичний параліч 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладького Петра Петровича

Адреса заявителя Надрічна вул. № 20.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гладько

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

332

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 14[1-21] сільраді (виконк.) Книга № 204

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 104 ♂ за лічбою чоловіків № 94 ♀ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романюк Женєвіна Дмитрівна

3. Якого полу дівчинка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10.

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік .....і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Христинівська будинок № 7

7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Христинівська будинок № 7.
як що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1925 р. січень міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Загальна слабість організму 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романюк Дмитро Пилипов

Адреса заявителя Христинівська пер. 7

Назви й №№ документів Свідоцтво відділення

Особливі уваги

Підпис заявителя Романюк

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

333

У. С. Р. Р. 14/V 25.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 205

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванова Евгенія Іванівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Садова будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Садова будинок № 9 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. занятія (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денщикова Елена Алексеївна

Адреса заявителя Лопатарна №11

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Еленой Денщикова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

334

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дуб-2 р сільраді (виконк.) Книга № 206

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня шуравня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новаков Павля Яковлевич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Кулики вулиця Кулиновеня будинок № [illegible]

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. шуравы міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат'ай

9. Національність расіянін 10. Головне заняття лічэбнік (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гангрэна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новакова Марія Трохимовна

Адреса заявителя Кулиновский сельсов.

Назви й №№ документів выпіска из больницы

Особливі уваги

Підпис заявителя Новакова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

335

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 202
..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісафрій Федір Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вуличної район Сумського село Вовчи
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

12. Причина смерти сипний тифор. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Свідоцтво від Центральної лікарні.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Відношення від Центральної лікарні № 1030.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

336

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 208
..... районі ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 208 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тюпюнік Володимир Андрійович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 10. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз легень. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від центральної лікарні 7103.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

337

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 209

..... району ..... округи за 192.... р

Запис про смерть №209 (загальний)

№111 за лічбою чоловіків №98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня цвітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єлінаров Іван Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

9. Національність росіянин 10. Головне заняття чорнороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти вони утримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня.

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від Центральної лікарні 2103

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Фролов

Реєстратор

338

У. С. Р. Р. 16/I-25р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 210

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семеренкова Ганна Олександрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Садова будинок № 9

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Садова будинок № 9 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). удова, домашня.

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семеренко Іван Тарасович

Адреса заявителя м. Суми Садова 9

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Семеренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

339

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 211

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 211 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Макеєнкова Олена

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11

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

5. Місце проживання померщого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Куликівка вулиця ..... будинок № Фабрична.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

9. Національність — 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фабрична лікарня

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів свідоцтво від фабричної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

340

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 13/V 27 сільраді (виконк.) Книга № 212

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Травня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубінецький Іосиф Данилович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Одесса вулиця Пролетарская будинок № 8

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Одесса вулиця Пролетарская будинок № 8
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1927 р. Травня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой

9. Національність Еврей 10. Головне заняття учащийся
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Туберкулез легких (для дітей мол. 10 рок. 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 Тушин Даниил Евгеньевич

Адреса заявителя Преображ. ул. д. 5 кв. 19

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

341

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 18/V.21 сільраді (виконк.) Книга № 213

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенков Дмитрій Іванович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 1/2

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Куліжовська будинок № 40

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Куліжовська будинок № 40 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1921 р. травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит-ятко

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Малокрівя

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенкова Марія Іванівна

Адреса заявителя Куліжовська вул. буд. 40.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Євдокія Лисенкова Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

342

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 13/VI 21 р сільраді (виконк.) Книга № 211

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 214 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дайдуль Дарина Іосифовна.

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Виселкова Ковпаківська будинок № 53а

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Виселкова Ковпаківська будинок № 53а
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дайдуль Дмитро Павлович

Адреса заявителя Виселкова Ковпаківська будинок № 53а

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Дайдуль

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

343

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 18[illegible]-27 сільраді (виконк.) Книга № 215

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Базарків Володимир Климович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Центральна площа будинок № 24

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Центральна площа будинок № 24 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти туберкульоз мозкових оболонок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Базарків Григорій Панкратович

Адреса заявителя Центральна площа будинок 24

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Базарковим

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

344

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 19 (№ 21) сільраді (виконк.) Книга № 216

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головашова Олена Іванівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 59

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 59
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. Заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галичева Ефросинія Абрамівна

Адреса заявителя Шишкарівська № 59

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Галичева

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

345

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 13[-27] сільраді (виконк.) Книга № 217
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 217. (загальний)

№ 115. за лічбою чоловіків № 102. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Валентін Григорович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 11 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Фрунзенська будинок № 1

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Фрунзенська будинок № 1 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Недокрів'я головного мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Григорій Павлович

Адреса заявителя Суми Фрунзенська 1

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Коваленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

346

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 16 VI – 1925 сільраді (виконк.) Книга № 218
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть №218 (загальний)

№116 за лічбою чоловіків №102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черняєвський Григорій Семенович
3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Сумського район ..... село Юнаківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня ім. Сінашко
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „16." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття пенсіонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти хронічна інтоксикація 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня ім. Сінашко
Адреса заявителя .....
Назви й №№ документів Відношення від Центральної лікарні ім. Сінашко
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

347

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 2 Суми сільраді (виконк.) Книга № 219

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солодов Сергій Іванович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавловська будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Петропавловська будинок № 13
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність росіянин 10. Головне заняття міліціонер.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солодова Катерина Іванівна

Адреса заявителя Петропавловська №13

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Солодова

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

348

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 220

..... району ..... округи за 192.. р

Запис про смерть № 220 (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсар Тищенко Іванівна.

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 19

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська будинок № 19 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність українка 10. Головне заняття ..... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсар Ганна Васильовна

Адреса заявителя Харківський пер. № 19

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Слюсар власноручно її особистий підпис

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

349

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 22[illegible]-2[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 221

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 221. (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пащенко Варвара Денисславна

3. Якого полу Жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 —

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Синельна будинок № 68

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Синельна будинок № 68
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українець 10. Головне заняття Своїм занятт я (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти старість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пащенко Кузьма Тимофійович

Адреса заявителя Синельна 68

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пащенко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

350

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 21рл 21р. сільраді (виконк.) Книга № 202

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть №222. (загальний)

№117. за лічбою чоловіків №105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ілляшенко Олександра Іванівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 13

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 13
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „21." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття домаш. занятт.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти кровотеча з матки фіброміома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ілляшенко Євген Григорович

Адреса заявителя Кузнечна 15

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ілляшенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

351

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 22 р-ні сільраді (виконк.) Книга № 223
.....районі.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 223 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Разуменков Іван Іосипович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Сулин вулиця Луганська будинок № 23

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Сулин вулиця Луганська будинок № 23
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття чернорабочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти рідячка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлов Григорий Павлович

Адреса заявителя Луганська вул. буд 19

Назви й №№ документів Свідоцтво відділення

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Головко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

352

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 225-21р сільраді (виконк.) Книга № 4

.....району.....округи за 192...р

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жерздєв Андрій Хрисанфович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Єрохінська будинок № Нальот

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Єрохінська будинок № Нальот; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружен

9. Національність російський 10. Головне заняття чорнороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти туберкульоз легень, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесніченкова Марія Михайлівна

Адреса заявителя Комсомольська вулиця №7

Назви й №№ документів Довідка лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Колесніченкова Марія Михайлівна

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

353

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 23 Гр 21 р сільраді (виконк.) Книга № 225

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаданова Наталія Іванівна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пєсчаная будинок № 40.

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пєсчаная будинок № 40.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 22. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом занятія
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ефремовский Александр Владимир

Адреса заявителя Дворцовая ул. № 7.

Назви й №№ документів Выписка из книги Гомзаметра

Особливі уваги:

Підпис заявителя Ефремов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

354

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 23/XII 25 р. сільраді (виконк.) Книга № 226

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть №226, (загальний)

№120 за лічбою чоловіків №106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шинкаренков Павло Юхимович

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кріпаковська будинок № 11

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кріпаковська будинок № 11.
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

12. Причина смерти Злоякісний пухлер 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрова Текля Гнатівна

Адреса заявителя Колонтаєвська вул. буд. 4

Назви й №№ документів Довідка від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Александрова.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

355

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 21/V-25 р сільраді (виконк.) Книга № 227
.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 227 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурат Евгенія Павлівна.

3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Дворецька будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність українка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Зелепленно-мозкова обалонка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жупіленко Іван Семен

Адреса заявителя Троїцька вул. Комендантський пер. 11

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жупіленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

356

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

21/V-27 р.

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 208

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Черранов Євген Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 Березн. 1925 місяць і її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Червоноармейская будинок № 37.

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Червоноармейская будинок № 7 ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдівець

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Кровоизлияние в мозг 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черранов Петр Евгеньевич.

Адреса заявителя Червоноармейская № 37.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Петр Черранов

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

357

25/Р-1 Гр. Второе свидет. 5/VI-1925

229

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 229

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 229 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєва Галина Іванівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шімшарівська будинок № 71

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шімшарівська будинок № 71 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжн.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти, рак желудка. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Кіндрат Климович

Адреса заявителя Шімшарівська 71

Назви й №№ документів Свідоцтво відсутнє.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Васильєв Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

358

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 220

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 230. (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соболєва Хая-Уіра Гершковна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шевченка будинок № 6.

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

7. Коли помер (ла): 1927 р. Січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Недостаточное питание 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соболєв Гедалій Абрамович

Адреса заявителя Шевченковская 6

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Соболь Г. Зинич К. Ет Ду

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

359

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 231

..... району ..... округи за 192 ..... р

Запис про смерть № 231 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещан Микола

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

9. Національність — 10. Головне заняття —

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Крупозне запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відділ лікарні імені Рози Люксембург

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від Дворічної лікарні 2732

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

360

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 26/V-21р сільраді (виконк.) Книга № 230

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дмитрієва Мирона Семенівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 93

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 42

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

9. Національність росіянка 10. Головне заняття дом. занятія. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопік Дмитрій Семенович

Адреса заявителя Холодногорська №42

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарні №94

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Прокопік Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

361

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 27[illegible]-27р сільраді (виконк.) Книга № 223

.....району.....округи за 192.....р

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Василенко-Володимир Семенович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 і місяць серпень 1924 її народження.

5. Місце проживання померш. (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 4

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Совєтська будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) одинок.

9. Національність — 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми 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 смерти Кровоізлияніе 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенко Семен Семенович

Адреса заявителя Совєтська № 4.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Анн. Василенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

362

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

98/5-27р

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 234

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть №234 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Левицкий Николай Исаевич

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Сумы вулиця Кузнечная будинок № 6.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неонатчик

9. Національність росіянин 10. Головне заняття Заведующий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

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

12. Причина смерти эрізіпелоид лица и гангренозный карбункул 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Левицкий Евгений Николаевич

Адреса заявителя Кузнечная 6б

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя { Левицкий

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

363

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 236

..... району ..... округи за 192 ... р

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Лободюк Максим Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20

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

5. Місце проживання померш ого (ої) { округа Сумська район Охтирський село Н-Сироватка

або місто ? вулиця ..... будинок № .....

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

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її Центральна лікарня імені Сімашка

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) неодружен.

9. Національність українець. 10. Головне заняття .....

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Хронічна ниркова недостатність 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня імені Сімашка

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Відношення від центральної лікарні імені Сімашка

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

364

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

Цей [illegible] 235
(двісті тридцять п'ять)
аркушів і кальк.
Підпис
7.10.2002