

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

The text
is written by a
pencil.

373

60
24
P-7720

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

за 1925 рік.

Почата "01" серпня 1925 р.

Закінчена "28" грудня 1925 р.

Записи актів з № 236 по № 537 р.

Кількість аркушів 303

P-7720
24
60

смерть
сирота 60

374

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

ЗАГС при 1/5 - 1925 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 1
за 192 _____ р

Запис про смерть № 256 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " _____ " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гезоденба Марія Сергіївна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто м. Суми вулиця Вібен міськради будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто м. Суми вулиця Вібен міськради будинок № 10
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті шаріхот 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гезоден Сергій Костянтинович
- Адреса заявителя м. Суми В. Вібен міськради
- Назви й №№ документів Звірка інформація
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. М. Гезоден Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Дас

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 2
за 1925 рЗапис про смерть № 234 (загальний)№ 125 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
мершого (ої) Оробитиська Вері Михайлівна
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 1924 і місяць вересня і народження 22 груд.

Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто м. Суми вулиця Казармеша будинок № 2

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

Коли помер (ла): 1925 р. кравця міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівучкоНаціональність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

Причина смерті отек в легень. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оробитиський Михайло МиколайовичАдреса заявителя м. Суми Казармеша вул. Буг. 2 2Зв'язки й №№ документів Звірка від лікаря Оробитиського

Обливі уваги _____

Підпис _____
зав. ЗАГС'ом

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району Суми округи Сумська

Книга № 3
за 192 5 р

Запис про смерть № 238 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрушова Вера Олексіївна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць, день народж., або років од народж.) 6 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6 і місяць червень її народження.
5. Місце проживання } округа Суми район Сумський село Суми
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Лікарня будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа Суми район Сумський село Суми
} або місто Суми вулиця Лікарня будинок № 1
} як що в лікарні—назва її Лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. червень міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зів'язана
9. Національність росіянка 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашнє
12. Причина смерті скарлатина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрушова Юлія Кондратівна
- Адреса заявителя м. Суми Сумська лікарня
- Назви й №№ документів Звірка від загрозливі лікарні
- Особливі уваги немає
- Підпис } Андрушова за кеш. Зав. ЗАГС'ом
заявителя } ко її особ. прохання / Реєстратор Каша
росіянка м. Суми

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

ЗАГС при УГ сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 4
за 192 5 р

Запис про смерть № 239 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Виткевич Семен Кайролович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) * { або місто Сучин вулиця Березівська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто вулиця будинок №
{ як що в лікарні—назва її Осередкова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) карубок
9. Національність українець 10. Головне заняття архіваріус
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сигаретовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті шабраків кошмономіна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осередкова лікарня
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис Зав. ЗАГС'ом
- заявителя / Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 240 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ревенко Олексій Федорович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. лютого 19.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць серпня день народження 13
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Митрофанів будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Митрофанів будинок № 5
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті немає медичної довідки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревенко Федір Семенович
- Адреса заявителя м. Суми Митрофанів пер. вулиця Б. 25
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Г. Ревенко
заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом _____
/ Реєстратор Карп

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

ЗАГС при 4/2 10257 сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 6
за 192 р

Запис про смерть № 24/ (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Мещіков, двора мещині
3. Якого полу мешко 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Олександрова будинок № 100
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суми вулиця Олександрова будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „3“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) двора
9. Національність українець 10. Головне заняття саринобота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) радістич
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті ущинив триніс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кришова Іва Назарівна Васильовна
- Адреса заявителя с. Лука
- Назви й №№ документів Звірка від Олександрової лікарні
- Особливі уваги
- Підпис { Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків

№ 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешанов Борис Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Радзівська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Радзівська будинок № 11 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) солов.
9. Національність українець 10. Головне заняття комуніст. партия
(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 смерті материнський 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипович Олександр
- Адреса заявителя м. Суми Радзівська вул. 849. 211
- Назви й №№ документів звірка від лікаря Бріжжівська
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { А. Осипович Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Кас

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

ЗАГС при 5-й сільраді (виконк.)
району 5-й округи

Книга № 8
за 1925 р

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

исправлен
"сервис"
вериф
зав. Зав. Зав.

1. Час складання запису: „5“ дня сервіс міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шанованова Аринина Пилипівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 28 і місяць 28 її народження.
5. Місце проживання { округа Славгородська район Славгородський село Ряшене
помершого (ої) { або місто Славгородська вулиця Ряшене будинок № Ряшене
округа Славгородська район Славгородський село Ряшене
6. Місце де помер (ла) { або місто Славгородська вулиця Ряшене будинок № Ряшене
як що в лікарні—назва її Осередкова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. сервіс міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність російська 10. Головне заняття домашній
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній
12. Причина смерті коловий сервіс 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осередкова лікарня
- Адреса заявителя Славгородська
- Назви й №№ документів Відношення від Осередков. лікарні з 1114
- Особливі уваги Сервіс
- Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом Сервіс
Реєстратор Сервіс

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

ЗАГС при

5/VI

1925

сілграді (виконк.)

Книга № 9

району

округи

за 1925 р

Запис про смерть № 244. (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків

№ 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бенісенкова Катяна Григорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Григорівська будинок № 56
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Григорівська будинок № 56
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття роззявля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм примується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїнка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кадуха хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кубишук Олександр Григорів
- Адреса заявителя м. Суми Засучевська вул. Буг. 256.
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { А. Курчак
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Кар

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 245 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків

№ 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мироненко Івано Васильович
3. Якого полу сам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1915р. шостого
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць шостого народження
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Колодязова будинок № 31
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Колодязова будинок № 31
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті побиття 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Василь Андреевич
- Адреса заявителя м. Суми Колодязова вул. Б. 231
- Назви й №№ документів Свідок: похоронний; Свідоцтво 2/19
- Особливі уваги _____
- Підпис { Мироненко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя { Реєстратор Кар

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 11

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків

№ 117 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 5 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брагучка Мірош Юхимівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. травня 20
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць травня і народження 10
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Митрофанівка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Митрофанівка будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче
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 смерті материнська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брагучка Юхим Іванович
- Адреса заявителя м. Суми Митрофанівська вул. 82/
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { [Підпис]
- Зав. ЗАГС'ом _____
- / Реєстратор Кап

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

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

Книга № 12
за 192 _____ р

Запис про смерть № 247 (загальний)
№ 130 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мроцький Грицько
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто с. Бучин вулиця зручної дитини ім. Черні будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто с. Бучин вулиця зручної дитини ім. Черні будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „5“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівч.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинок зручної дитини ім. Черні
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відомості від Бучинки зручної дитини з 1923
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 13

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків

№ 118 за лічбою жінок

- Час складання запису: „6” дня червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошніченко Євгенів
- Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
- 4а. 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 Бухарова будинок № 6
- Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Суми вулиця Бухарова будинок № 6
} як що в лікарні—назва її
- Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
- Національність росіянин 10. Головне заняття зубний лікар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сумський
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
- Причина смерті корона серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучер Борис
- Адреса заявителя м. Суми Бухарова вул. 549 26
- Назви й №№ документів Звірка від мікара Катинського
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор Кас

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

ЗАГС при 9/01 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 14
за 192 _____ р

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ 130 за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біконіурова Іванна Іванівна
3. Якого полу жінка. 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Кладбищенська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця Кладбищенська будинок № 4
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мухоменов Карпов Михайлович
- Адреса заявителя м. Суми Кладбищенська вул. Д. 24
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя І. Мухоменов Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Кас

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

ЗАГС при 9/15 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 16
за 192 _____ р

Запис про смерть № 200 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків

№ 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звенигородський Іван Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучи вулиця Гончарна будинок № 56

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сучи вулиця Гончарна будинок № 56
{ як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 5 р. 8 червня " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сховався

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

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

12. Причина смерті инфаркт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звенигородська Марія Іванівна

Адреса заявителя м. Сучи Гончарна вул. буд. 2 56.

Назви й №№ документів Звірка від лікарів Звенигородський

Особливі уваги _____

Підпис { Звенигородський Іван Іванович
заявителя { Марія Іванівна

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор Каш

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

ЗАГС при І/ІІ - 1925 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 16
за 192 _____ р

Запис про смерть № 254 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків . № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ижаренко Іван Максимович
3. Якого полу чол. 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Кумиківська будинок № 89
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Кумиківська будинок № 89
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 9 червня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність: українець 10. Головне заняття помічник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) роб. суми
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті воєнний линь 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ижаренко Григорій Максимович
- Адреса заявителя м. Суми Кумиківська вул. Б. 289
- Назви й №№ документів Звірка від лікаря Якимовського
- Особливі уваги _____
- Підпис { М. Ижаренко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { / Реєстратор Кан.

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 252 (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків

№ 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідоренко Яків Олександрович
3. Якого полу чоловік 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 { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Монастирська будинок № 3
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її Осердкова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) монах
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) матиї ої
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сиріт
12. Причина смерті вогнянна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідоренко Синегра Іванович
- Адреса заявителя м. Суми Роменська вул. Б. 28/
- Назви й №№ документів Звірка від Осердкової лікарні 2/157
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

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

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

Книга № 18
за 192 _____ р

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баршнішків Євген Олександрович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Бучинок вулиця зручної дитини будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Бучинок вулиця зручної дитини будинок № 2
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівачко
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучинок зручної дитини
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відомості від Бучини зруч. дитини
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ / Реєстратор Кан

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

ЗАГС при 11/VI - 1925 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 19
за 192 _____ р

Запис про смерть № 354 (загальний)
№ 34 за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воскобойнікова Міха Іллічович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 29 червня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць червень і народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучин вулиця Кешиєвська будинок № 19
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сучин вулиця Кешиєвська будинок № 19
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чоловік
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мен. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Кешієвська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воскобойнікова Ірина Іллічівна
- Адреса заявителя м. Сучин Кешиєвська вулиця 5. 2/19
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис { за Кешиєвським Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { громад. не іт' овод / Реєстратор Кашієвська
Крохалько

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 255 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків

№ 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколай Георгій Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 } округа район село
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Нагор'я будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя м. Суми Нагор'я вул. Нагор'я будинок № 10

Назви й №№ документів Відомості від сільської міської 255

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Карпенко

Зав. ЗАГС'ом

/ Реєстратор

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

ЗАГС при 12/VI 1925 сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 21
за 192 Р

Запис про смерть № 156 (загальний)
№ 135 за лічбою чоловіків № 121 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басова Ісаїка Олександрівна
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 23 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 13 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Бєльїїна будинок № 13/15
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця Бєльїїна будинок № 13/15
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті механічне задвоєння 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басів Олександр Іванович
- Адреса заявителя м. Суми. Бєльїїна вул. буд. 2/15
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя А. Басов. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Карп

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

ЗАГС при

13/VI - 19252
сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 22
за 192 р

Запис про смерть № 257 (загальний)
№ 35 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манденко Ів. Іван Семеновна
3. Якого полу жінки. 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 { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Майлівська будинок № 12
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суми вулиця Майлівська будинок № 12
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українська. 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті нарац. удар 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Богаченко Сергій Григорович
- Адреса заявителя м. Суми Майлівська вулиця будинок 89/2
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Богаченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Каша

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

ЗАГС при

13/IV - 1925
сільраді (виконк.)
району округи

Книга №

23

за 192 р

Запис про смерть № 258 (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків

№ 122 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мивандовський Сергій Іванович
3. Якого полу сам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми Григорівська пер. будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Осередкова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неошлюбний
9. Національність українець 10. Головне заняття мешкодавство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) мешкодавець
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Синій лид 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мивандовська Євгенія Іванівна
- Адреса заявителя м. Суми Григорівський пер. 8-22
- Назви й №№ документів посвідчення осередкової лікарні 2898
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Мивандовська
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

24

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків

№ 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукас Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925. 15 червня
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925. 15 червня
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Шапуратська будинок 24
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Суми вулиця Шапуратська будинок 24
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитино
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукас Михайло Олександрович
- Адреса заявителя м. Суми Шапуратська вулиця 8. 24
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Лукас
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при 15/11 1925 сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 25
за 192 р

Запис про смерть № 120 (загальний)
№ 124 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15-го дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисеєно Іван Олександрович
3. Якого полу сам. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Коцюбовська будинок № 8
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Коцюбовська будинок № 8 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 14-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття іванів
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Скарлатинний тифус 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кисеєно Іван Олександрович
Адреса заявителя м. Київ Серпухів 260 поштов. 25
Назви й №№ документів Звірка від лікаря Кисеєно
Особливі уваги
Підпис заявителя Кисеєно Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при

15/II - 1925
Сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 26
за 192 р

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 138 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борисів Імшодія Андрієвич
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Набережна сумська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні — назва її в середкова лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) каруба
9. Національність росієвщ. 10. Головне заняття іваніг шкура (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Воєноненіс шовкового шматка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борисова Олена Андрієвич
- Адреса заявителя м. Суми Набережна сумська 049 2/5
- Назви й № № документів Звірка від мікаря Гієшанова
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Коржов
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

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

Книга № 24
за 192 _____ р

Запис про смерть № 266 (загальний)
№ 89 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боротників Іван Ір
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Бучиньок вулиця Григор'я Григор'я будинок № 1 Кварт. Цеглин
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Бучиньок вулиця Григор'я Григор'я будинок № 1 Кварт. Цеглин
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільно
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті циркулізація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бучиньок Григор'я Григор'я Кварт. Цеглин
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відомості від Бучин. гр. гр. гр. 2179
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
/ Реєстратор Кри

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

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

Книга № 29
за 192 _____ р

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 140 за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня червня міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Хведір Антонович
3. Якого полу чол. 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 } округа Сумська район _____ село Медгайнівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Осередкова лікарня
7. Коли помер (ла): 192 5 р. червня міс. " 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерті шейний м'язовий парет 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осередкова лікарня
- Адреса заявителя _____
- Назви й № № документів Відомості 2 1167
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор Хан

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

ЗАГС при 14/5-278 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 30
за 192 _____ р

Запис про смерть № 265 (загальний)
№ 140 за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрумерман Фасіль Наумовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 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 Сучен вулиця Червоноармійська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Сучен вулиця Червоноармійська будинок № 14
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність єврейка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Фрумерман Моїсан Наумович
- Адреса заявителя Червоноармійське село вул. Суц. 14
- Назви й №№ документів свірна свідоцтва про народження
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Фрумерман Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

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

Книга № 31
за 192 _____ р

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків № _____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ _____ ” дня _____ міс. 192 _____ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) _____
3. Якого полу _____ 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } 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): 192 _____ р. _____ міс. „ _____ ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 32
за 192 р

Запис про смерть № 266. (загальний)
№ 141 за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещок Данило Кирилович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік, (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 24 вересня 31 днів.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 123
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 123 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 18 " вересня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний.
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті інфаркт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещок Кирило Яковлевич.
- Адреса заявителя Добровольна вул. буд. № 123.
- Назви й №№ документів свірна від лікаря.
- Особливі уваги
- Підпис Анкета Мещок Заяв. ЗАГС ом Реєстратор

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

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

Книга № 33
за 192 _____ р

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукани Біжани
3. Якого полу чоловік. 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Луки вулиця Офіла мінерна будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Офіла мінерна
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Офіла мінерна
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів свідоцтво з дівчої мінерної 2824
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 34
за 1925 р

Запис про смерть № 268 (загальний)
№ 143 за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "22" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куліченко Миколай Григорович
3. Якого полу чоловік 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 } округа район село
помершого (ої) } або місто Великий вулиця Григорівська будинок № 11
} округа район село
6. Місце де помер (ла) } або місто вулиця будинок №
} як що в лікарні—назва її Червоно-Зоряна епідемія
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття воєнськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) рабін
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Земченко Леонід Леонідович
- Адреса заявителя Херсонська обл. м. Херсон. Бухарин
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Земченко
- Зав. ЗАГС'ом Риб
- Реєстратор Риб

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

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

Книга № 35
за 192 _____ р

Запис про смерть № 269 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня „серпня” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свешніна Іваниця Іванівна
3. Якого полу жінки 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучен Тервонко-Заряне вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сучен вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її Тервонко-Заряне
7. Коли помер (ла): 1925 р. „серпня” міс. „19” 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 смерті Варикоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свешніний Іван Кіричарович
- Адреса заявителя м. Сучен Тервонко-Заряне міра
- Назви й №№ документів свірка від міра
- Особливі уваги _____
- Підпис { М. Свешніний Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

36

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 240 (загальний)
№ 143 за лічбою чоловіків № 127 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайло Іванович Пелайко Гаврилович
3. Якого полу чоловік. 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 } округа район село
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Майківська будинок № 16
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Суми вулиця Майківська будинок № 16
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „22.” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.
9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тою ж справою чи іншими коштами її тримується) власний реміє
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті кровоізлив пошкодження 13. Чи не є (записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Федір Євдокимович
- Адреса заявителя Майківський пер. 31б
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 241 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків

№ 127 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіузанно Михайло Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання } округа..... район..... село.....
помершого (ої) } або місто Суми вулиця..... будинок №.....
} округа..... район..... село Мроїшів
6. Місце де помер (ла) } або місто..... вулиця..... будинок №.....
} як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „21” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає
9. Національність українець 10. Головне заняття примарини
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті ракем мовчавий 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіузанно Іванна Сіузанівна
- Адреса заявителя Мроїшів Сумської округи
- Назви й №№ документів свірка від лікаря
- Особливі уваги стелінна
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом }
Реєстратор }

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

ЗАГС при

сілграді (виконк.)

Книга №

38

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків

№ 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мориневна Роза Леонівна
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Вулиці вулиця Іллінева будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Вулиці вулиця Іллінева будинок № 5
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті самемерне мороз (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 Мориневна Леонівна Мориневна
- Адреса заявителя Іллінева 5
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мориневна
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

412

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

39

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 145 за лічбою чоловіків

№ 128 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лмаїєвич Іван Лазаревич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Червона площа будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суми вулиця Червона площа будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність україн 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті маларія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лмаїєвич Лазар Маремінович
- Адреса заявителя Червона площа буд. № 1
- Назви й №№ документів свіідка від лікаря
- Особливі уваги
- Підпис Лмаїєвич Лазар Маремінович Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Гушов Реєстратор

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

ЗАГС при 26/07-217 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 40
за 192 _____ р

Запис про смерть № 244/ (загальний)
№ 146 за лічбою чоловіків № 128 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Ніч Марасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1890
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумський район _____ село Мезни
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Котляревського будинок № _____
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаруч
9. Національність українець 10. Головне заняття сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільськогосподарський
(для дітей мол. од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті температура 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Ярославна Олександрівна
- Адреса заявителя м. Москва
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Я. Федоренко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

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

Книга № 41
за 192 _____ р

Запис про смерть № 245 (загальний)
№ 146 за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Немріщук, Софія Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Покровська будинок № 21
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Покровська будинок № 21
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сільська
9. Національність українка 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх атримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті самобійство 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смирнова Софія Михайлівна
- Адреса заявителя Покровська вул. 56
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Е. Рєткова Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 246 (загальний)

№ 147 за лічбою чоловіків

№ 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "29" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завалоний Федір Деміолоавич
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто Сучин вулиця Романова будинок № 26
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Сучин вулиця Романова будинок № 26
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. "29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вїєннївсї 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Беренена Марія Деміолоавна
- Адреса заявителя Сучин Н. Соболева вул. Дачна 10
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Беренена

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

29/05.27

сільраді (виконк.)

Книга №

43

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ 148

за лічбою чоловіків

№ 129

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молчановий Дмитро Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 7 6 р.

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Муромська будинок № 45

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Муромська будинок № 45 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законяв

9. Національність українець 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 18 років заняття того, чіми заняття 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 смерті вбивство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хасов Євген Васильович

Адреса заявителя м. Суми Муромська 45

Назви й №№ документів Свірки згідно карси і довідки

Особливі уваги

Підпис

заявителя

[Підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

[Підпис]

417

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 149

за лічбою чоловіків

№ 129

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майя Іванівна Іванова
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Сучин вулиця Ковалівська будинок № 81
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сучин вулиця Ковалівська будинок № 81
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „29” 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 смерті загинув в бою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майя Іванівна Іванова
- Адреса заявителя Ковалівська 81
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Майя Іванівна Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

418

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

30/5-217

сільраді (виконк.)

Книга №

45

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 249 (загальний)
№ 150 за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня червня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крищенко Олександр Романович
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 3/5 і місяць 20 її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця 229 Новомосиська будинок № 18
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Суми вулиця 229 Новомосиська будинок № 18
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті незначительное количество (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крищенко Роман Павлович
- Адреса заявителя 229 Новомосиська вул. Сума
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Р. Крищенко
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

419

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 280. (загальний)
№ 151 за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Романович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Міністрів будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суми вулиця Міністрів будинок №
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) чужоду
9. Національність українець 10. Головне заняття пошарі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родішній
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вроджена 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Керемі Дмитро Козлович
- Адреса заявителя Мешкович вул. 56
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 281 (загальний)
№ 131 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисеченко Ірина Михайлівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Кулішова будинок № 13
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Кулішова будинок № 13
{ як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „30.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті застава 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соломенко Іван Петрович
- Адреса заявителя Кулішова 13
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис { Соломенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 282 (загальний)

№ 152 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозняк Андрій Васильович
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 10/11-28 її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Сучин вулиця Мішчарівська будинок № 110
округа район село
6. Місце де помер } або місто Сучин вулиця Мішчарівська будинок № 110
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозняк Василь Іванович
- Адреса заявителя Мішчарівська вул. 34
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Борозняк Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 282 (загальний)
№ 152 за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "..." дня липня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрі Колеєва Пелагея Пилипівна
3. Якого полу жінки 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 { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Сучин вулиця Воскресенська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Сучин вулиця Воскресенська будинок № 1
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи 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 смерті Землетрус 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривоніс Олександр Григорович
- Адреса заявителя Воскресенська 11
- Назви й №№ документів свідоцтво від міськз
- Особливі уваги
- Підпис { Кривоніс Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

50

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 283 (загальний)

№ 153

за лічбою чоловіків

№ 131

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дайліченко Іван Васильович.3. Якого полу чоловік 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 { округа..... район..... село.....
помершого (ої) { або місто Сучен вулиця Дукавська будинок № 56. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Сучен вулиця Дукавська будинок № 5

{ як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений9. Національність українець 10. Головне заняття лісничий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) смукавоч
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).12. Причина смерті 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 Мухомет Леонід ОмельяновичАдреса заявителя Дукавська 55Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

51

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 285 (загальний)

№ 153

за лічбою чоловіків

№ 132

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Херуменко, Пелагея Сергіївна
 3. Якого полу жінки 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 { округа район село
 помершого (ої) { або місто Сучин вулиця Дорошенків будинок № 8

6. Місце де помер (ла) { округа район село
 { або місто Сучин вулиця Дорошенків будинок № 8
 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж

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

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

12. Причина смерті мороз. серце 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Херуменко, Іван Петрович

Адреса заявителя Дорошенків пер. ч. 8

Назви й №№ документів Відома від лікаря

Особливі уваги

Підпис Херуменко, Іван

Зав. ЗАГС'ом

заявителя Херуменко, Іван

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

52

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 285 (загальний)

№ 154

за лічбою чоловіків

№ 132

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 „ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рейнберґ Абрам Ізобелевич3. 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 { округа район село

помершого (ої) { або місто Вулиця вулиця Первонамислов будинок № Редюков

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

{ або місто Вулиця вулиця Первонамислов будинок № Редюков

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 1 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаміс9. Національність українська 10. Головне заняття інвалід11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —12. Причина смерті підбиття мозку 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рейнберґ Абрам ІзобелевичАдреса заявителя Комсомольський пер. д. 47Назви й №№ документів Відома від лікаря Карача

Особливі уваги

Підпис { Рейнберґ

заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

53

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 284 (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків

№ 133 за лічбою жінок

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

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

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

5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Сімен вулиця Рудницька будинок № 29а

6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сімен вулиця Рудницька будинок № 29а
} як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) свободна

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольга Іванівна

Адреса заявителя Львівська вул. 5 кв. 133

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис } Ольга
заявителя }

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 54
за 192 _____ рЗапис про смерть № 288 (загальний)
№ 155 за лічбою чоловіків № 133 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приладенко Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Сучис вулиця б-д Новоселенська будинок № 104
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сучис вулиця б-д Новоселенська будинок № 104
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 24 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаїм
9. Національність українець 10. Головне заняття машиніст
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) машиніст
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті промишлені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приладенко Варвара Антонівна
- Адреса заявителя б-д Новоселенська вул. буд. 104
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Муси Федорівна, а і о неграми
- Підпис раєв Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Підзайченко Реєстратор Андрейко Пронизина

428

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

3/09-218

сільраді (виконк.)

Книга №

55

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 288 (загальний)
№ 155 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Убенкова Надеска Іванівна
3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2/11 і місяць 25/11 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Холодний Яр будинок № 38
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця Холодний Яр будинок № 38
} як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „ 3 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті медицинська 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Милошків Іван Убенков
- Адреса заявителя Холодний Яр № 38
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Милошків Іван
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

56

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 289 (загальний)

№ 155 за лічбою чоловіків

№ 135 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловйова Марія Яковівна3. Якого полу жінки 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 { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Короф'янська будинок №6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Червоно-Зоряна лікарня7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня9. Національність українці 10. Головне заняття дом. зам.

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

12. Причина смерті загрозеленим 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловйов Павло ЯкововичАдреса заявителя Суми Короф'янська 5/6Назви й №№ документів Відома від лікарні

Особливі уваги

Підпис Павло Соловйов Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 296. (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків

№ 136 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 ” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ванна Іванівна
3. Якого полу жінка 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 } округа район село
помершого (ої) } або місто Сучан вулиця Ванна Іванівна будинок № 24
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Сучан вулиця Ванна Іванівна будинок № 24
} як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 4 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Ванна Іванівна
- Адреса заявителя Сучан 24
- Назви й № № документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис } Николай Ванна Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

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

ЗАГС при

сіл'радї (виконк.)

Книга №

58

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 292 (загальний)

№ 155

за лічбою чоловіків

№ 137

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грошова Микола Миколайович
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 18/5-25р її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Леніна будинок № 108
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця Леніна будинок № 108
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті меланхолія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грошова Мелані Миколайівна
- Адреса заявителя Свинцова 108
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Грошова
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

432

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (війконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 292³ (загальний)

№ 155

за лічбою чоловіків

№ 138

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 ” дня листопада міс. 1925³ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Звенигородська Якова Васильовича
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 1925 і місяць листопад її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Судилів вулиця Холодна гора будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Судилів вулиця Холодна гора будинок № 9
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925³ р. листопад міс. „ 4 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вродженна слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звенигородський Василь Петрович
- Адреса заявителя Холодна гора 19
- Назви й №№ документів Відома від лікарів
- Особливі уваги _____
- Підпис Звенигородський Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при 4/04-217 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 60
за 192 _____ рЗапис про смерть № 298 (загальний)
№ 136 за лічбою чоловіків № 138 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бодний Олександр Миколайович
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 20/10-25 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Судачин вулиця Лісового будинку № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Судачин вулиця Лісового будинку № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липеня міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті млякості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мироненко Парася Романівна
- Адреса заявителя Лісового будинку
- Назви й №№ документів Винесено рішення на основі постанови Зав. Зав.
- Особливі уваги _____
- Підпис Мироненко Парася Романівна Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при сільраді (виконк.)
району округиКнига № 61
за 192 р

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 156 за лічбою чоловіків № 139 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ремінісена Ульяна Фоминівна
3. Якого полу жінки 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 Сучис вулиця Холмська пер. будинок № 36
7. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Сучис вулиця Холмська пер. будинок № 36
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господар.
(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 смерті смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ремінісена Ульяна Фоминівна
- Адреса заявителя Холмська пер. 36
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги Ремінісена Ульяна Фоминівна
- Підпис Ремінісена Ульяна Фоминівна Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Ремінісена Ульяна Фоминівна Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 156

за лічбою чоловіків

№ 140

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловйова Євгенія Євгенівна3. Якого полу жінки, 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 { округа... район... село... помершого (ої) або місто Сучан вулиця Домашня будинок № 16. Місце де помер (ла) { округа... район... село... або місто Сучан вулиця Домашня будинок № 1 як що в лікарні—назва її...7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „6” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена9. Національність російська 10. Головне заняття дом. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті 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 Соловйов Дмитро ІвановичАдреса заявителя Сучан 519Назви й №№ документів Відривок з сімейного реєстру

Особливі уваги

Підпис

заявителя Том

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 63
за 192 _____ рЗапис про смерть № 294 (загальний)
№ 154 за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 7 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герман Федір Федорович
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 9/11-24 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Маршенина будинок № 1
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця Маршенина будинок № 1
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті м. загинув 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Германов, Сергій Іванович
- Адреса заявителя Маршенина пер. 5
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Дерманов Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 64
за 192 _____ рЗапис про смерть № 298 (загальний)
№ 158 за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 192 _____ р. 2. *Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фондариш Миколай Олександрович
3. Якого полу чоловік 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучан вулиця Кіришова будинок № 3
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Сучан вулиця Кіришова будинок № 3
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. липень міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) належати
9. Національність українець 10. Головне заняття молочарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті корона серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіришова Деметр Миколайович
- Адреса заявителя Кіришова Деметр Миколайович 3
- Назви й №№ документів Звірка від міського
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { Липиш Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 65
за 192 _____ рЗапис про смерть № 298 (загальний)
№ 158 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меркулово Марія Іванівна
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 21/09-25/9 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучис вулиця Сурогоїна будинок № 8
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
{ як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті мертвонародж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Земчарова Іван Іванович
- Адреса заявителя Сурогоїна 8
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

66

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 299 (загальний)

№ 159 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зарозняк Валентина Василівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 10/11-25 її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Сучин вулиця Мішарівська будинок № 110
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Сучин вулиця Мішарівська будинок № 110 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті платечення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарозняк Василь Іосифович
- Адреса заявителя Мішарівська 110
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Зарозняк Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 301 (загальний)
№ 160 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семененко Валентин Миколайович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904
- 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 вулиця Суджанська будинок № Дошук
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нагород
9. Національність українець 10. Головне заняття вирішення
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх харчується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті хвороба (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 Семененко Миколай Семенович
- Адреса заявителя Суджанська Обшарна Дошук
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя М. Семененко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 68
за 192 _____ рЗапис про смерть № 302 (загальний)
№ 160 за лічбою чоловіків № 142 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пляшеченко Ганна Дмитрівна
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 28 і місяць 12-20 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучи вулиця Оболоня будинок № Власівки
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сучи вулиця Оболоня будинок № Власівки
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „13” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пляшеченко Дмитро Васильович
- Адреса заявителя Сучи Оболоня Власівки
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Пляшеченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

69

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 303 (загальний)
№ 160 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одозна Олександра Івановича
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання { округа..... район..... село.....
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Маломовська будинок № 29
6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село.....
{ або місто Суми вулиця Маломовська будинок № 29
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Одозна Іван Миколайович
- Адреса заявителя Маломовська вулиця будинок № 29
- Назви й №№ документів свірка від лікаря
- Особливі уваги.....
- Підпис { Одозна
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом.....
- Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 80
за 192 _____ рЗапис про смерть № 304 (загальний)
№ 161 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцев Надія Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21 місяць 20 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Бурочинська будинок № 58
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Бурочинська будинок № 58
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна
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 смерті дифтерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцев Іван Васильович
- Адреса заявителя Бурочинська пер. 58
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 21
за 192 _____ рЗапис про смерть № 305 (загальний)
№ 162 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іван Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумська район Геманівський село Урасма
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті некротич 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 21/24
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 42
за 192 _____ рЗапис про смерть № 306. (загальний)№ 163 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мухоменко Федір Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа Сумський район _____ село Пучмарівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) народж.
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті туберкульозний перелом 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 Відомлення від Центральної лікарні 2/272
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 13
за 192 _____ рЗапис про смерть № 304 (загальний)
№ 164 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамов Лев Терентій Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 } округа Вулканова район Вільшанське село Будини
помершого (ої) } 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. липеня міс. „8” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність українець 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті інфаркт мієкардія 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 відомості від Центральної лікарні
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 308 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків

№ 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєтлова Марія Миколаївна.

3. Якого полу жінки. 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.

6. Місце проживання } округа... район... село... помершого (ої) } або місто Суми вулиця Школярів будинок № 67

7. Місце де помер (ла) } округа... район... село... або місто Суми вулиця Школярів будинок № 67

8. Як що в лікарні—назва її... як що в лікарні—назва її...

9. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „15” дня. 10. Сімейний стан помершого (ої) удовець

11. Національність українця 12. Головне заняття дом. заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх атримується).

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

14. Причина смерті поранення (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свєтлов Федір Миколайович

Адреса заявителя Школярів будинок № 67

Назви й №№ документів свірна книга лікарів Лавина

Особливі уваги

Підпис } Свєтлов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

заявителя

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 309 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків

№ 145 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазацька Ганна Прокіпівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання / округа..... район..... село.....
помершого (ої) / або місто Луцьк вулиця Намонецька будинок № 38
6. Місце де помер (ла) / округа..... район..... село.....
/ або місто Луцьк вулиця Намонецька будинок № 38
/ як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність..... 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті циркова гістечка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазацький Прокіп Володимирович
- Адреса заявителя Намонецька 38
- Назви й №№ документів свірка від лікаря Харона
- Особливі уваги.....
- Підпис / Мазацький Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя / Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 310. (загальний)

№ 164

за лічбою чоловіків

№ 146

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Василенто Насеї Федіровича
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 17/1-25 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Н-Воскресенська будинок № 9
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Н-Воскресенська будинок № 9
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липеня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті раєрної або підпалючої 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василенто Явора Силимовна
- Адреса заявителя Н-Воскресенська 59
- Назви й №№ документів свірна реєстраційна
- Особливі уваги _____
- Підпис Василенто, а не її не
заявителя Насеї Федіровича
Л. Подгорна
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

18/04-219

сільраді (виконк.)

Книга №

84

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 311 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків

№ 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мен Волод В. Іванович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа Сумський район село Засен помершого (ої) або місто вулиця будинок № округа Сумський район село Засен.
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її.
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово.
9. Національність росіянин. 10. Головне заняття гоним. землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
12. Причина смерті перор. серця і великого судини. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамріс В. Степан Миколайович.
- Адреса заявителя Миколаївська вул. 849/10.
- Назви й №№ документів свідоц. від сім'ї.
- Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при 14/05-27

сільраді (виконк.) району округи

Книга № 88
за 192 р

Запис про смерть № 312 (загальний)
№ 165 за лічбою чоловіків № 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фадєєв Іван Андрієвич
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 88
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Луїч вулиця Н-Воскресенська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Луїч вулиця Н-Воскресенська будинок № 4
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. "16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неофіційно
9. Національність українець 10. Головне заняття зав. землі
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Васильович Сидорович
- Адреса заявителя Н-Воскресенська 14
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 313. (загальний)

№ 166 за лічбою чоловіків

№ 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня липня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриценко Ігор Іванович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяц.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Луцьк вулиця Руднінська будинок № 52
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Луцьк вулиця Руднінська будинок № 52
| як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті випадкова хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриценко Іван Іванович
- Адреса заявителя Луцьк 552
- Назви й №№ документів...
- Особливі уваги...

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 314 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків

№ 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 ” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сирена Олексія Нехинович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 41
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання / округа _____ район _____ село _____ помершого (ої) / або місто Суми вулиця Колотилова будинок № 5
6. Місце де помер (ла) / округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Колотилова будинок № 5 як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „ 18 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з/содруж
9. Національність українець 10. Головне заняття підприємець
(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 років, як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Сирена Іван Нехинович
- Адреса заявителя Колотилова 5
- Назви й №№ документів Сирена Іван Нехинович
- Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

М. Сирена

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 315 (загальний)

№ 168 за лічбою чоловіків

№ 147 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малаченко Віталіє Георгієвич
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 5/18-25 її народження.
5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Кустерна будинок № 5
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Суми вулиця Кустерна будинок № 5
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті менингіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малаченко Георгій Іванович
- Адреса заявителя Кустерна 5
- Назви й №№ документів Свідоцтво від міськ. ра.
- Особливі уваги _____
- Підпис | _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 82
за 192 _____ рЗапис про смерть № 316 (загальний)
№ 188 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ровацького Павла Івановича.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Бучин вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана.
9. Національність українець. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті саранна холера. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ровацького Івана Івановича
- Адреса заявителя Бучин
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Ровацького Івана Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя Івана Ровацького Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

2209-217

сільраді (виконк.)

Книга №

83

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 317 (загальний)

№ 169

за лічбою чоловіків

№ 148

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22” дня липеня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Донченко Федір Іванович
3. Якого полу чоловік 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 Бухарна будинок № 109 двір _____
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. липеня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття торгівля
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткими кобцями втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Род. шмиць
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті раки шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степана Михайловича Федорова
- Адреса заявителя Миронівський район
- Назви й №№ документів Відр. від міськ.
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | Витицька Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 84
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192 р

Запис про смерть № 318 (загальний)
№ 170 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Варванин Володимир Кузьмич
3. Якого полу чоловік 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 округа район село помершого (ої) або місто Сусене вулиця при Заводі будинку Бонішинец округа район село
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1921 р. січня міс. 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівочий
9. Національність українця 10. Головне заняття селянин (для дітей молодших од 16 років заняття того, чийми 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 смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Варванин Дмитро Дмитрович
- Адреса заявителя Виноград вул. Бача 70
- Назви й №№ документів Варванин, а не Варванин
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Т. Поняков
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 319 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків

№ 149 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " липня " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Зінаїда Павлівна
3. Якого полу жінка. 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 } округа район село
помершого (ої) } 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. липня " 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті нудернулоз лево (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 Олександрівна Павло Михайлович
- Адреса заявителя вул. Веверіна
- Назви й №№ документів збірник від сім'ї
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Олександрівна Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 86
за 192 _____ рЗапис про смерть № 320. (загальний)
№ 170 за лічбою чоловіків № 150 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзєрарабєвєна Міналє.
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяців
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сучис вулиця Вулиця Прєднїх Дітич
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сучис вулиця Вулиця Прєднїх Дітич
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка.
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 смерті інфекція. 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вуцинов Прєднїх Дітич
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів свірки від Вуцинов Прєднїх Дітич
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 321 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня липень міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черевко Марія Павлівна
3. Якого полу жінки 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 { округа район село
помершого (ої) { або місто Бучин вулиця Ломарна будинок № 59
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Бучин вулиця Ломарна будинок № 59
{ як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удове.
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. зам.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи 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 смерті смерть 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 Григор'єва Надерена Василівна
- Адреса заявителя Ломарна 59
- Назви й №№ документів свірка від мієн
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Григор'єва Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Книга № 88

району округи

за 192 р

Запис про смерть № 322. (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ліпенський Михайло Павлович.
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1858 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Пєєльова будинок № 28
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Суми вулиця Пєєльова будинок № 28
} як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність росіянин 10. Головне заняття вчитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей молод. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті серцева слабкість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ліпенський Володимир Михайлович
- Адреса заявителя м. Ленінград, Московська губернія
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Ліпенський Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

*У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 323 (загальний)
№ 170 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добролюбова Вікторія Миллиновна
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 12/12/25 її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Павлівська будинок № 8
округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Павлівська будинок № 8
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведена
9. Національність українка 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті 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 Добролюбова Милин Кехилович
- Адреса заявителя Павлівська 8
- Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
- Особливі уваги
- Підпис Добролюбова Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 90
за 192 _____ рЗапис про смерть № 324 (загальний)
№ 171 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " линя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меданов Николай.
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 3 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми Вулиця Ізяславів Душин
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми Вулиця Ізяславів Душин
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. линя міс. 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті інфекція. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Владимир Ізяславович Душин
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відома від Владимира Ізяславовича Душина № 324
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

464

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

91

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 325 (загальний)

№ 171 за лічбою чоловіків

№ 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромінова Роза Андріївна3. Якого полу жіночі 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 7/15-20 р. її народження.5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Засумське вулиця Засумське будинок № 386. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Засумське вулиця Засумське будинок № 38 як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1925 р. липень міс. "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зв'язана9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті за невиліковною хворобою 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Олександрович РоміновАдреса заявителя Засумське 38Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Ромінова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

92

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 326. (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків

№ 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельяненко Варвара Іосифівна
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 17 місяць 24 і народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Вуши вулиця Царина будинок № 1
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Вуши вулиця Царина будинок № 1
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „30“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті з інфарктом. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельяненко Іосиф Іосифович
- Адреса заявителя Царина 17
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { Омельяненко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

93

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 324 (загальний)

№ 173 за лічбою чоловіків

№ 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31” дня листопада міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мереверзов Федір Іванович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа..... район..... село.....
помершого (ої) | або місто Сучасен вулиця Троїцька будинок № 15
6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....
| або місто Сучасен вулиця..... будинок №.....
| як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1920 р. листопада міс. „31” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність росіянин 10. Головне заняття пен. праця
(для дітей молодших од 10 років за життя того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті неодружений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мереверзов Олександр Федорович
- Адреса заявителя Троїцька 15
- Назви й №№ документів Свірка від Центральної лікарні
- Особливі уваги.....
- Підпис | А. Кувшнов Зав. ЗАГС'ом.....
- заявителя | Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 94
за 192 _____ рЗапис про смерть № 328 (загальний)
№ 174 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня лишнь міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маланов Григорій.
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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Вуши вулиця Будинна Григорія Дуїни
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. лишнь міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) уїданий
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті інфекція (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 Будинна Григорія Дуїни
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Шірк від Будинну Григорія Дуїни 328
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____
заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

95

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 329 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків

№ 155 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Пашенкова Олога Василівна3. 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 14/08-25 її народження.

5. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Рова Мовеса будинок № 4

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

{ або місто Суми вулиця Рова Мовеса будинок № 4

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність — 10. Головне заняття —

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

12. Причина смерті млякість 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оросина Василівна ПашенковаАдреса заявителя Рова Мовеса 54

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Оросина Василівна Зав. ЗАГС'омзаявителя Оросина Василівна РеєстраторКрутилка

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

96

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 330. (загальний)
№ 175 за лічбою чоловіків № 155 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Моваленко Василь Дмитро
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Дулізовська будинок № 54
округа район село
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „2” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопцю.
9. Національність українець 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті випадок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Моваленко Дмитро Федорович
- Адреса заявителя Суми Дулізовська 54
- Назви й №№ документів свідоцтво з лікаря
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Моваленко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 331 (загальний)

№ 146 за лічбою чоловіків

№ 155 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мафарецького Павло Григорович.
3. Якого полу чоловік 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Вулиця вулиця 124 Ковалевська будинок № 106
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Вулиця вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 2. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаїст
9. Національність українець 10. Головне заняття кармачар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мафарецького Івана Павловича
- Адреса заявителя 124 Ковалевська 106
- Назви й №№ документів свірка від лікарні
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя И. Мафарецький
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

98

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 332 (загальний)
№ 174 за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ірина Васильівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24
- 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 Богдан-Хмельницького будинок № 29
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Суми вулиця Богдан-Хмельницького будинок № 29
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність українка 10. Головне заняття лісарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того ж роду, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті септицемія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Прокіп Прокіпович
- Адреса заявителя Рівненська область, м. Рівне
- Назви й №№ документів Відривки з метричних книг
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В.В.В. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор В.В.В.

472

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС'ом

сільраді (виконк.)

Книга № 99

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 333 (загальний)

№ 177 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "3" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маякова Ірина Іванівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Куши вулиця Лебединева будинок № 3
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Куши вулиця будинок №
} як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті неврологічний 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександрівна Дмитро
- Адреса заявителя Лебединева вул. 13
- Назви й №№ документів Відрив від свідоцтва
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Олександрівна Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 100
за 192 _____ рЗапис про смерть № 334 (загальний)
№ 178 за лічбою чоловіків № 156 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисеревський Івроді Федорович.
3. Якого полу чоловік 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 / округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) / або місто Суми вулиця Мисеревська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) / округа _____ район _____ село _____
/ або місто Суми вулиця Мисеревська будинок № 1
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1921 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність україн 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисеревська Івроді Федорівна
- Адреса заявителя Мисеревська 1
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мисеревська
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 101

за 192 _____ р

Запис про смерть № 335 (загальний)
№ 148 за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 ” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Болмоба, Ілешанура 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 | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Гарбузенка будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Суми вулиця Гарбузенка будинок № 1
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 4 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність росіянин. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбузенка І.
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Свірка та ід. Гарбузенки І.
- Особливі уваги _____
- Підпис | _____
- заявителя | _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 336 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків

№ 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 8 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луковий Миколай Миколайович
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 1/15-25 її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Сизин вулиця Миколаївська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Сизин вулиця Миколаївська будинок № 5 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луковий Миколай Васильович
- Адреса заявителя Миколаївський муніцип. міст.
- Назви й №№ документів свірка свідоцтва
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Ів. Луковий Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

103

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 337 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків

№ 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зела Галина Павлівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць 20 її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Раденська будинок № 55
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Суми вулиця Раденська будинок № 55
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Курносів Володимир Іванович
- Адреса заявителя Раденська Суми № 55
- Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Вейрада
- Особливі уваги
- Підпис заявителя В. Курносів
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

104

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 338 (загальний)
№ 180 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 ” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Книшов Іван Васильович.
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 21-22 її народження.
5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Матіївська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суми вулиця Матіївська будинок № 11
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 8 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті інфаркт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Книшова Ганна Леонівна
- Адреса заявителя Матіївська вулиця 11
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис | А. Книшова Зав. ЗАГС'ом
- заявителя | Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 339 (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків

№ 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельченка Кікізар Данилович
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 { округа район село
помершого (ої) { або місто Суси вулиця Колішня будинок № 72
6. Місце де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суси вулиця Колішня будинок № 72
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.
9. Національність україн. 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті старість. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванов Іван Данилович
- Адреса заявителя Хлібні лави вул. 10
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { И. Иванов Зав. ЗАГС'ом
- заявителя { Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

106

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 340, (загальний)
№ 182 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медок Дмитро Михайлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/5-25.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто вулиця будинок № 14
6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто вулиця будинок № 14
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Охворів на тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медок Андрій Михайлович
- Адреса заявителя Сіменівське пер. 514
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

104

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 34/ (загальний)

№ 182 за лічбою чоловіків

№ 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анни Марія Пешірієна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/серпня 25 її народження.

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто Суши вулиця Болоня будинок Влаєтис6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суши вулиця Болоня будинок Влаєтис
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня 10. 8. Сімейний стан помершого (ої) заїжд

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

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

12. Причина смерті Младенської (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 Анни Пешірієна — Миколаєвич.

Адреса заявителя Болоня Влаєт. будинок

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 342. (загальний)

№ 183

за лічбою чоловіків

№ 159

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дермелков Володимир Олександрович

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 1925 місяць 21 її народження.

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сусси вулиця 826 Волочар. лісопильна завод

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Сусси вулиця 826 Волочар. лісопильна завод
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „10“ 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 смерті Місцева смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дермелова Михайло Павлович

Адреса заявителя Сусси 826 Волочар. лісопильна завод

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дермелова

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при сільраді (виконк.)
району округиКнига № 109
за 192 р

Запис про смерть № 343. (загальний)

№ 189 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 11 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бодобовенко Харитон Хаританович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1895
- 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 Германова будинок № 12
округа район село
або місто Суми вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її Вениславська лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 11 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність Бessarabian 10. Головне заняття міліціонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) селянин
12. Причина смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ніролов Кірило Кірилович
- Адреса заявителя Суми Луначенко, вул. 4-а № 19.
- Назви й №№ документів Віршице від січня

Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

3a 192 192 p

Запис про смерть № 344 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків

№ 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельничук Дмитро Федорович

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

4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2017 місяць 207 її народження.

5. Місце проживання: _____ округа _____ район _____ село _____

помершого (ої) | або місто Сучись вулиця Над'ярна будинок № 19

округа _____ район _____ село _____

6. Місце де помер (ла) або місто Київ вулиця Надз'ярна будинок № 19

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (да): 1925 р. серпня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) смілий

9. Національність — 10. Головне заняття —

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Уст-200

сільраді (виконк.)

Книга №

111

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 3457 (загальний)

№ 186 за лічбою чоловіків

№ 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Милинени Іван Макарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Сучин вулиця Драгунівська будинок № 30.
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Сучин вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Центральна міська
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття малярство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при 14/III-24p сільраді (виконк.)
району округиКнига № 112
за 192 р

Запис про смерть № 346, (загальний)

№ 187 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мали́шев Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання / округа район село
помершого (ої) / або місто Буди вулиця Ізінцевичів будинок № 3
6. Місце де помер (ла) / округа район село
/ або місто Буди вулиця Ізінцевичів будинок № 3
/ як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Увільнений
9. Національність українська 10. Головне заняття фариш
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Кафаринський пневмонізм 13. Чи не є записаний мертвонародж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мали́шев Іван Федорович
- Адреса заявителя Ізінцевичів пер. 13
- Назви й №№ документів свідоцтво від лікарів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Мали́шев
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

14/бч-25р сільраді (виконк.)

району

округи

Книга №

113

за 192 р

Запис про смерть № 344 (загальний)
№ 184 за лічбою чоловіків № 160 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малоченкова Вікторія Марківна
3. Якого полу жінки 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Сербеана будинок № 168
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. зам.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті важкохвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малоченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Сербеана 168
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при 17/04-208 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 114
за 192 _____ р

Запис про смерть № 348, (загальний)
№ 184 за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 17 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенченко Зоя Пилипівна.
3. Якого полу жінки, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 1/2.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Воскресен. будинок № 129а
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Воскресен. будинок № 129а
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смертельна 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Пилип Олександрович.
- Адреса заявителя Воскресенська с.г.р. с.ч.а. Черка.
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги _____
- Підпис { С. Аквент Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 349 (загальний)

№ 189 за лічбою чоловіків

№ 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайловича Олена Дмитроівна

3. Якого полу жінок, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 1/2

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

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Буди вулиця Тріщенина будинок № 10

6. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Буди вулиця Тріщенина будинок № 10
} як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті 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 Михайловича Михайла Семеновича

Адреса заявителя Тріщенина 10

Назви й №№ документів Відома від лікарні

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 352. (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків

№ 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тамішівський Іван Вікторович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1861р (64)

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

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

6. Місце де помер (ла) / округа район село або місто Суми вулиця Головний будинок № 8 як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. " 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) немає

9. Національність україн. 10. Головне заняття інженер-технолог
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами утримується).

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

12. Причина смерті запалення легенів і мієлії 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маріанович Іван Юхимович

Адреса заявителя Суми Миколаївська вул. Дачна

Назви й №№ документів свірка і свідоцтва

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при 18/студ-202 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 112
за 192 _____ р

Запис про смерть № 357 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіраженко Василь Миколайович
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 3/II-202 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Дзержинська будинок № 16
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Дзержинська будинок № 16
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смертний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіраженко Миколай Миколайович
- Адреса заявителя Дзержинський 16
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сіраженко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

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

ЗАГС при 18/05-219 сільраді (виконк.) Книга № 118
району _____ округи за 192 _____ р

Запис про смерть № 852 (загальний)
№ 189 за лічбою чоловіків № 163 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошніченко Фрієна Кирилович
3. Якого полу чоловік 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Українська будинок № 7
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто Суми вулиця Українська будинок № 7
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „18” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удово
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошніченко Олександр Кирилович
- Адреса заявителя Українська вулиця
- Назви й №№ документів свірка від лікаря
- Особливі уваги _____
- Підпис } Мірошніченко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

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

ЗАГС при

19/сер-270

сільраді (виконк.)

Книга №

119

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 353 (загальний)

№ 190

за лічбою чоловіків

№ 163

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мамі Віктор. Михайлович

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 28/07-20р її народження.

5. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Сновецька будинок № 11

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

або місто Суми вулиця Сновецька будинок № 11

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність — 10. Головне заняття —

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

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

12. Причина смерті менінгіт. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мамі Михайло Косинович

Адреса заявителя Сновецька вул. буд. 11

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Мамі

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

20-й сільраді (виконк.)

сільраді (виконк.)

Книга №

120

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 354 (загальний)

№ 191

за лічбою чоловіків

№ 163

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20-го дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васькіна Павло Сергійович

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 12/08-25 її народження.

5. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

{ округа район село

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

{ як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 19-го дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений.

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

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

12. Причина смерті 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 Васькіна Парасковія Іванівна

Адреса заявителя Міншарівська вулиця 34

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

Васькіна Парасковія

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 355 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків

№ 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мизураї Ніна Іванівна.

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 1925 її народження.

5. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто Судин вулиця Коледногорська будинок № 110.

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

або місто Судин вулиця Коледногорська будинок № 110.

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність — 10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті плацентарна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мизураї Варвара Єманівна

Адреса заявителя Коледногорська

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Мизураї Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Мизураї Реєстратор

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

ЗАГС при

22/ст-29

сільраді (виконк.)

Книга №

122

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 356 (загальний)

№ 192 за лічбою чоловіків

№ 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалев Дмитро Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця 2-а Новомосковська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Центрально-міська
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українець 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалев Марія Коріянна
- Адреса заявителя 2-а Новомосковська 11
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя М. Ковалев
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при 29 жовт. 1925 сільраді (виконк.) Книга № 129
району _____ округи _____ за 192 _____ р

Запис про смерть № 357 (загальний)
№ 193 за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейніченко Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Судин вулиця Песков будинок № 7
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Судин вулиця Песков будинок № 7
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарешті
9. Національність українець 10. Головне заняття сільськ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї). робітник
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дейніченко Іван Іванович
- Адреса заявителя Судин Песков 7
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Дейніченко
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

22 жовт - 28 р

сільраді (виконк.)

Книга №

124

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 358 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Носачева Тамара Михайлівна.

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 26/07-28/07 її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Еуши вулиця Кулішова будинок № 18/286. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Еуши вулиця Кулішова будинок № 18/28
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серп. міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті зазначення експертизи (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 Носачев Михайло Іванович

Адреса заявителя Еуши Якіз Лімар

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

М. Носачев.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

24/IV-27

Сільраді (виконк.)

Книга №

125

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 359 (загальний)

№ 94

за лічбою чоловіків

№ 165

за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 ” дня серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Реміженський Лука Іванович3. 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 { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Віленітська будинок № Власівна{ округа С район село
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Віленітська будинок № Власівна
як що в лікарні—назва її7. Коли помер (ла): 1927 р. серпня міс. „ 23 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність росіянин 10. Головне заняття робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник12. Причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Реміженський Сергій ЛукичАдреса заявителя Віленітська вулиця

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Реміженський, а саме Зав. ЗАГС'омзаявителя Іванович РеєстраторГригор'євРомасов

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 360 (загальний)

№ 195 за лічбою чоловіків

№ 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосов Василь Григорович
3. Якого полу чоловік 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 Коледногорська будинок № 89
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Коледногорська будинок № 89 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.
9. Національність українці 10. Головне заняття зарплатобачи (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми кошти їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті захворювання і травми 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федосов Марія Василівна

Адреса заявителя Коледногорська вул. 89

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарів Коледногорська

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 128
за 192 _____ рЗапис про смерть № 361 (загальний)№ 196 за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мешко Михайло 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
} округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) } або місто Суми вулиця 8 будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17” 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 смерті нароботі 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 Свідоцтво з Центральної лікарні 23246
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 128
за 192 _____ р

Запис про смерть № 362 (загальний)

№ 196 за лічбою чоловіків № 166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Дмитро Петрович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26
- 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 будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „15” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті малярів 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 Сертифікат Центральної лікарні.
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 129
за 192 _____ рЗапис про смерть № 363 (загальний)№ 196 за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок1. Час складання запису: „24” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтуненко Дмитро Ігорович3. 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 } округа Сумської район _____ село Семанівка
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

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

} або місто Суми вулиця _____ будинок № _____} як що в лікарні—назва її Центральна лікарня7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Національність _____ 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті природна смерть 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 Візітне й Центральна лікарня

Особливі уваги _____

Підпис } _____

заявителя } _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

130

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 364 (загальний)

№ 147 за лічбою чоловіків

№ 167 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меленко Дмитро Лаврентів

3. Якого полу чоловік 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 Казармен будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюбний

9. Національність росіянин 10. Головне заняття д'якон (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба на серце 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меленко Надія Іванівна

Адреса заявителя Казармен

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 131
за 192 _____ рЗапис про смерть № 365 (загальний)
№ 198 за лічбою чоловіків № 167 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімоненко Володимир Миколайович
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 19/09-25 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 53
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 53
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті дифтерія 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімоненко Ірина Миколаївна
- Адреса заявителя Суми Лебединська 53
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Сімоненко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

25/05-258

сільраді (виконк.)

Книга №

132

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 366 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків

№ 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " травня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімаманенко Дмитро Анісімович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Певчен будинок № 74
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суми вулиця Певчен будинок № 74
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удодан
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 смерті хвороба 13. Чи не є записаний
- " смертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімаманенко Дмитро Дмитрович
- Адреса заявителя Певчен 74
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 133

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 364 (загальний)

№ 200 за лічбою чоловіків

№ 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігунік Олександрович

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 { округа район село

помершого (ої) { 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. серпня 26 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність росіянин 10. Головне заняття мех. буланієра

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

12. Причина смерті інфаркт міокардія 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ларієв Павло Кирилович

Адреса заявителя мі. Ровенська вул. Дачна

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сілграді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 368 (загальний)

№ 201 за лічбою чоловіків

№ 167 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " серпня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кошар Салуді Марисович.

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29.

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Еули вулиця Радянська будинок № 40.

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонауч.

9. Національність в'єтнамська 10. Головне заняття лікар парамедик (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх тримуються).

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

12. Причина смерті обій. (для дітей мол. 10 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кошар Любова Євгенівна

Адреса заявителя Радянська 40

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Морі Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

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

Книга № 135
за 192 _____ р

Запис про смерть № 369 (загальний)
№ 201 за лічбою чоловіків № 168 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленева Лідія
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми Філіпівська Ірландія Гумен
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми Філіпівська Ірландія Гумен
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „24” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті інфекційна. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гумен Ірландія Клара Іванівна
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відрив від будинку Ірландія Гумен 2356
- Особливі уваги _____
- Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при 24/III-207 сільраді (виконк.) Книга № 104
району _____ округи за 192 _____ р

Запис про смерть № 371 (загальний)

№ 202 за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чурай Петро Маркович
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/III-207 її народження.
5. Місце проживання / округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) / або місто Суми вулиця Напранова будинок № 42
6. Місце де помер (ла) / округа _____ район _____ село _____
/ або місто Суми вулиця Напранова будинок № 42
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті плацентарна 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чурай Марія Олександрівна
- Адреса заявителя Напранова 42
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис Петрушенко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при 28/ІІІ-21р сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 138
за 192 _____ р

Запис про смерть № 372 (загальний)

№ 203 за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зрайчуща Іван Іванович
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 12/12-24 її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Еули вулиця Коледна гора будинок № 13
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Еули вулиця Коледна гора будинок № 13
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дівчина померла 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зрайчуща Павло Іванович
- Адреса заявителя Коледна гора 13
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

139

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 343 (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків

№ 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Момзевіч Анастасій Миколайович

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 3/18-24 її народження.

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Еули вулиця Анінева будинок № 76.

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Еули вулиця Анінева будинок № 76. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Момзевіч Микола Євдокимович

Адреса заявителя Анінева 276.

Назви й №№ документів Сертифікат сироти

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при Зв'язу 28 сільраді (виконк.) Книга № 140
району _____ округи за 192 _____ р

Запис про смерть № 344. (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків № 170 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "28" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матіяша Меларя Іллінична
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Першеска будинок Дещинська
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Першеска будинок Дещинська
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. "18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удана
9. Національність росіянин 10. Головне заняття господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовиця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті судороги 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федіна Насіма Федіровича
- Адреса заявителя Миколаївський муніципалітет
- Назви й №№ документів Випи́с з актів 18 серпня 1925 року
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Н. Федіна Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 345 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків

№ 170 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванов Іван Петрович

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 / округа район село

помершого (ої) / 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): 1927 р. 5 " серпня міс. 1927 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті туберкульоз (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 Федоріна Федор Федорович

Адреса заявителя Миколаївський повіт, с. Суходол

Назви й №№ документів Актом про смерть, 18 " серпня 1927 р.

Особливі уваги

Підпис / Зав. ЗАГС'ом

заявителя / Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

29/кв-207

сільраді (виконк.)

Книга №

142

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 376. (загальний)

№ 206

за лічбою чоловіків

№ 170

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченка Володимир Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Суми район Вишневе будинок № 54

6. Місце де помер (ла) округа Суми район Вишневе будинок № 54

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченка Андрія Сергієвич

Адреса заявителя Суми Вишневе будинок № 54

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга № 143

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 344 (загальний)

№ 207 за лічбою чоловіків

№ 1407 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Радуленко Миколай Миколайович,

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 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Леніна будинок № 31

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Леніна будинок № 31 як що в лікарні — назва її

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

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

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

12. Причина смерті захворювання легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Радуленко Миколай Миколайович

Адреса заявителя Ленінградська вулиця будинок № 31

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарів

Особливі уваги

Підпис

заявителя М. Радуленко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 348 (загальний)

№ 208 за лічбою чоловіків

№ 170 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михеєв Петро Іванович
3. Якого полу чоловік 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 / округа район село
помершого (ої) / або місто Суми вулиця — будинок № —

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

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

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

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

12. Причина смерті растеря 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михеєв Сергійна Івановна

Адреса заявителя м. Суми, вулиця Леонідна, буд. 34, кв. 43

Назви й №№ документів виписки з Книжки Дзвиничівської

Особливі уваги

Підпис Михеєв, а і а Михеєв Зав. ЗАГС'ом

заявителя Мену Росинцев Реєстратор

Гарбуз

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 349 (загальний)

№ 208 за лічбою чоловіків

№ 171 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 3 " дня бересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галченкова Мідія Йосиповна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 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 № 8
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Фізіка лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. бересня міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівиця.
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті вроджені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Галченкова Йосип Никієврович.
- Адреса заявителя Заєцьмеши 88
- Назви й №№ документів Звірка з фізіка лікарні
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Галченкова
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 146
за 192 _____ рЗапис про смерть № 380. (загальний)№ 209 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок1. Час складання запису: 3 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Сейтов Андрій Іванович3. Якого полу чоловік 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Цуми вулиця Мелешногородської 181-ї будинок № Вертожер6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Цуми вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "2", " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений9. Національність єркін 10. Головне заняття єпар. радійник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кошиками втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) радістник12. Причина смерті разможення однієї з 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сейтов Борис ОлександровичАдреса заявителя Мелешногород, шосе 181-ї верей Ю.Х.В.Назви й №№ документів свірка від Центральної лікарні

Особливі уваги

Підпис
заявителя { СейтовЗав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 147
за 192 _____ р

Запис про смерть № 38/ (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мордан Дмитро Миколайович
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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Трошівська будинок № 5
округа _____ район _____ село _____
6. Місце де помер (ла) { або місто Суми вулиця Трошівська будинок № 5
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сільський.
9. Національність українська 40. Головне заняття земельний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті сильноповищення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мордан Назва Семенович
- Адреса заявителя Трошівська вул. 55
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Мордан Назва Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при сільраді (виконк.)
району округиКнига № 148
за 192 рЗапис про смерть № 382 (загальний)
№ 210 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня вересня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молотий Іван Федірович
3. Якого полу чоловік 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 Тернопільський район будинок № 24
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Суми вулиця будинок № 24
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня, міс. "2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність українська 10. Головне заняття сільське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті хронічний туберкульоз 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головко Петро Павлович
- Адреса заявителя Хмельницький повіт, м. Хмельницький, вул. Св. Володимира
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 2332
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. П. Головко Зав. ЗАГС'ом Головко
- Реєстратор Головко

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи
Книга № 149
за 192 _____ р

Запис про смерть № 383 (загальний)

№ 211 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврентий Семен Наумович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____ помершого (ої) або місто Сусси вулиця Руська будинок № 28
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Сусси вулиця Руська будинок № 28 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня " 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удався
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 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 Василия Петрова Наумовича
- Адреса заявителя Руська 28
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги Сусси, а з м. Сусси
- Підпис А. Вайчук Зав. ЗАГС'ом _____
- Заявитель В. Криванько Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____
Книга № 130
за 192 _____ р

Запис про смерть № 384 (загальний)
№ 212 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "7" вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Понько Іван Денилович
3. Якого полу чоловік 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Наєдзвезена р. Сиріани будинок 54
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Наєдзвезена р. Сиріани будинок 54
{ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня "7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українська 10. Головне заняття гармиза
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми руками їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей пол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Понько Ганна Прохорівна
- Адреса заявителя Наєдзвезена р. Сиріани
- Назви й №№ документів Свірка від міського
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Понько Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при сільраді (виконк.)
району округиКнига № 151
за 192 р

Запис про смерть № 885 (загальний)

№ 212 за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 березня 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серіава, Микола Іванович

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

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 Річкова будинок № 14

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Річкова будинок № 14

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1922 р. березня, 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Саєв

9. Національність українська 10. Головне заняття зем. заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким коштом їх виховується).

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

12. Причина смерті 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 Коєвської Катерина Іванівна

Адреса заявителя Сумська вулиця 105

Назви й №№ документів Серіява Микола Іванович

Особливі уваги

Підпис заявителя Коєвська

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 152
за 192 _____ рЗапис про смерть № 386 (загальний)
№ 212 за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня бересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миценко Олога
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Сучис вулиця Будівельна будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сучис вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні—назва її Філія лікарні Рози Люксембург
7. Коли помер (ла): 1925 р. бересня міс. „10.” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті Натуральна записана в акті 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Філія лікарні ім. Рози Люксембург
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відома від Філії лікарні за № 386
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 153
за 192 р

Запис про смерть № 387 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заїцав Олександр Іванович

3. Якого полу чоловік 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 Квочаєвська будинок № 57

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

як що в лікарні—назва її Фізіологічна

7. Коли помер (ла): 1925 вересня міс. 12 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

12. Причина смерті шкарлатина 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заїцав Іван Іванович

Адреса заявителя Суми Квочаєвська вулиця

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Заїцав

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

14/17-25р.

сільраді (виконк.)

Книга №

154

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 388 (загальний)

№ 213 за лічбою чоловіків

№ 175 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрченко Галина Павлівна
3. Якого полу Жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село... помершого (ої) або місто Суми вулиця Мухоморова будинок № 29
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село... або місто Суми вулиця Мухоморова будинок № 29 як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність... 10. Головне заняття... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мірошнік Ніколай Миколайович
- Адреса заявителя Мухоморова вулиця 29.
- Назви й №№ документів...

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

25/IX 47р.
ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 153
за 192... Р

Запис про смерть № 389 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 176 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "12" вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муєжової Іова Івановна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
- 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 <u>Суми</u>	вулиця <u>Суджанська</u>	будинки № <u>3</u>
6. Місце де помер (ла)

округа	район	село
або місто <u>Суми</u>	вулиця <u>Суджанська</u>	будинки № <u>3</u>
як що в лікарні — назва її		
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
9. Національність українська 10. Головне заняття чол. заміжжя
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті ушкодження серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муєжової Іова Івановна
- Адреса заявителя Суджанська 173
- Назви й №№ документів Звірені від лікаря
- Особливі уваги
- Підпис Б. Муєжової Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Ресстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

156

району

округи

за 192... р

Запис про смерть № 390, (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків

№ 176 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидірнон Сергій Федорович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Сучин вулиця Перемонська будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Сучин вулиця Перемонська будинок № 2
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті інфаркт (для дітей мол. 10 років 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 Сидірнон Федор Володимирович
- Адреса заявителя Перемонська вул. № 2
- Назви й №№ документів Відома від лікаря Лозанова
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при 14/18-20r сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 154
за 192 _____ рЗапис про смерть № 391 (загальний)№ 214 за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пурінова Олександр Кирилович
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 11 вересня 1924 і народження _____
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця Колодязна будинок № 119
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця Колодязна будинок № 119
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
12. Причина смерті запалення легень (для дітей од 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирил Павлович Пурінов
- Адреса заявителя Колодязна 119
- Назви й №№ документів свірка від лікаря
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Турчинов Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 158
за 192 _____ р

Запис про смерть № 392 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сираліава Микола Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання } округа Сучанська район _____ село Сучанське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сучан вулиця _____ будинок № _____
} як що в лікарні — назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець. Головне заняття мешканець
(для дітей молодших од 10 років Заняття того, чийми кінцями 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 смерті переноси нерви 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сираліава Микола Васильович
- Адреса заявителя Дар'ява Курганська
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

159

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 393 (загальний)

№ 45

за лічбою чоловіків

№ 178

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мроноза Ольга Василівна

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 31 грудня 1925 її народження.

5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Луцен вулиця Напратівська будинок № 396. Місце де помер (ла) } округа район село
} або місто Луцен вулиця Напратівська будинок № 39

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) шлюб

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

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

12. Причина смерті інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мроноза Степаніно Степановича

Адреса заявителя м. Луцен Напратівська 139

Назви й №№ документів свідоцтво від міськзакону

Особливі уваги

Підпис Мроноза Степаніно Степановича Зав. ЗАГС'ом

заявителя Мроноза Степаніно Степановича Реєстратор

Мроноза Степаніно Степановича

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

14/1-25p
ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 160
за 192 р

Запис про смерть № 394 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грешина Віктора Івановича
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 3 вересня 1925 і народження.
5. Місце проживання } округа район село
помершого (ої) } або місто Суми вулиця Мухоморова будинок №
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. вересня міс. 12 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність — 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті раєпродіа пошварені 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грешин Іван Васильович
- Адреса заявителя с. Мухоморова Сумського району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

161

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 395 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Антоніна Дмитрівна3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Дмитрянська будинок № 366. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Дмитрянська будинок № 36 як що в лікарні — назва її7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. " 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті захворіла на туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Дмитро СтепановичАдреса заявителя Суми Дмитрянська вулиця 36

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

162

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 396 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків

№ 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свєтослав Григорій Васильович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904
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 Новоуспенська будинок № 46
7. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суми вулиця будинок №
| якщо в лікарні — назва її Центральна лікарня
8. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 15 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наїудов
9. Національність українська 10. Головне заняття мешкає
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) род. мови
12. Причина смерті 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 Свєтослав Петро Васильович
- Адреса заявителя Суми, вулиця Свєтославська, буд. № 10
- Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 163
за 192 _____ рЗапис про смерть № 397 (загальний)
№ 216 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16” дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вояренко Надія
3. Якого полу жінки 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 } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Сучин вулиця Звудина будинок № 2
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Сучин вулиця Звудина будинок № 2
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 вересня міс. „14” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті вродж. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Звудина Звудина Діна
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів свірка свідоцтва
- Особливі уваги _____
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

164

району

округи

за 192 р

Запис про смерть № 398 (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14” дня вересня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) М. Валентин Сергійович Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 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 Сучин вулиця Гончарна будинок № 40

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Сучин вулиця Гончарна будинок № 40 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня, міс. „16” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинач

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

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

12. Причина смерті самозатравлення (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 М. Валентин Сергійович Іванович

Адреса заявителя Гончарна вул. буд. № 40

Назви й №№ документів Шкірні біз і лічбу

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

165

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 399 (загальний)

№ 218 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Грощак Олександрів

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

Суми

вулиця

Богданів

будинок №

Власів

округа

район

село

6. Місце де помер (ла)

або місто

Суми

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

Центральна лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „17“ дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Холодний

9. Національність

українська

10. Головне заняття

робітник

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

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

Холодний

12. Причина смерті інфекційна хвороба

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Грощак Іван Олександрович

Адреса заявителя

Суми Грещівський пер. 10

Назви й №№ документів

Свідоцтво з лікарні

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р

Запис про смерть № 400 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

Р'к (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29

4а. Як що померла

тодіша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживанн

помершого (ої)

район

село

вулиця

будинок № 24

район

село

вулиця

будинок № 24

6. Місце де помер (ла)

аб

то

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р.

вересня міс.

21

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

сирота

9. Національність

українець

10. Головне заняття

селянин

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

вільний

12. Причина смерті

туберкульоз легень

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Цурзіна Івана Григорівна

Адреса заявителя

с. Сучиславне

Назви й №№ документів

Свірка від міського Лебінка

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

21/8-218

сільраді (виконк.)

Книга №

164

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 401 (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Красіловцев Борис Таврилович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8-м-чал

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) див. у п. 10

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

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

12. Причина смерті дієвості 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красіловцев Таврилович

Адреса заявителя Свиріновська вул. буд. 4

Назви й №№ документів Свиріновська вул. буд. 4

Особливі уваги

Підпис заявителя Т. Красіловцев

Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 168
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 402 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Іванко Іванович

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

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

5. Місце проживання / округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) / або місто Луни вулиця Ім'яна будинок 126. Місце де помер (ла) / округа _____ район _____ село _____
/ або місто Луни вулиця Ім'яна будинок 12

як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов

9. Національність українця 10. Головне заняття хлібороб

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

12. Причина смерті паріент 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Ім'яна вул. 049. Луни

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис } Р. А. Громух Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

169

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 403 (загальний)

№ 222 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведзенький Павло Павлович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 90.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.
5. Місце проживання | округа..... район..... село.....
помершого (ої) | або місто Синь | вулиця Вересинська | будинок № 2.
6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....
| або місто Синь | вулиця Вересинська | будинок № 2.
як що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неошлюбний.
9. Національність українець. 10. Головне заняття малар
(для дітей молодших од 10 років записати того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті схарієнто. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведзенький Іван Павлович.
- Адреса заявителя Вересинський м.р.б.ц. № 223.
- Назва й №№ документів.....
- Особливі уваги.....
- Підпис | М. Медведзенький | Зав. ЗАГС'ом.....
заявителя | | Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 404 (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків

№ 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

5. Місце проживання | округа район село

помершого (ої)

або місто

Сезен

вулиця

Роменська

будинок №

42

6. Місце де помер (ла)

округа

або місто

Суми

вулиця

Роменська

будинок №

42

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла):

1925

вересня

міс.

23

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

удовця

9. Національність

українська

10. Головне заняття

хлібороб

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

хазяїн

12. Причина смерті

старість

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Назарій Миколай Миколайович

Адреса заявителя

Роменська вул. Будинок 42

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при 23/IX-214 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 141
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 405 (загальний)

№ 323 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня „вересня” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенкова Валентина Олексівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 25 її народження.
5. Місце проживання } округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) } або місто Вулк вулиця Кулішова будинок № 57
6. Місце де помер (ла) } округа _____ район _____ село _____
} або місто Вулк вулиця Кулішова будинок № 57
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „вересня” міс. „22” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті вимерла в грудні 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпенко Олександр Олександрович
- Адреса заявителя Вулк 57
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Карпенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя } Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 406 (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків

№ 183 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Книшова Катерина Дмитрівна
 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік..... і місяць..... її народження.

5. Місце проживання | округа..... район..... село.....
 помершого (ої) | або місто Суми вулиця Грошов пер. будинок № 2

6. Місце де помер (ла) | округа..... район..... село.....
 або місто Суми вулиця Грошов будинок № 2

якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова9. Національність українка 10. Головне заняття дом. зам.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх втримувачі).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Книшова Олександр СергійовичАдреса заявителя Грошов пер. № 2

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис { Олександр Книшова Зав. ЗАГС'омзаявителя { Михайло Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при 24/78-28 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 143
за 192... р.Запис про смерть № 404 (загальний)№ 223 за лічбою чоловіків№ 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24” дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абраменко Пелагея Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Новомиєненська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „23” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. замуж
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті природний смер 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абраменко Олександр Федорович
- Адреса заявителя Суми Новомиєненська 5
- Назви й № № документів Свірка від лікарні
- Особливі уваги _____
- Підпис { Абраменко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 408 (загальний)

№ 224 за лічбою чоловіків

№ 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гром Ввєдєрїї Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65
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 Суми вулиця Міністерів будинок № 44

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) узов

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

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

11. Причина смерті саме смертю (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 12. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гром Іванович Ввєдєрїї

Адреса заявителя Міністерів 44

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис { Гром Іванович Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Гром Іванович Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 145
за 192 _____ р.Запис про смерть № 409 (загальний)№ 225 за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок1. Час складання запису: „26” дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Маєйнов Олександр3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

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

5. Місце проживання _____ округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) _____ або місто Суми вулиця Буденної будинок № 16. Місце де помер (ла) _____ округа _____ район _____ село _____
_____ або місто Суми вулиця Буденної будинок № 1
якщо в лікарні — назва її _____7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).12. Причина смерті інфаркт 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Буденної Ірина

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів Звірен від Буденної Ірини

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 410 (загальний)

№ 225 за лічбою чоловіків

№ 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисленко, Фрокоша Онисієвич
3. Якого полу чоловік. 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 { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Довготорова будинок № 144
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Довготорова будинок № 144
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 вересня міс. 28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) самодіаг.
9. Національність українці 10. Головне заняття м.б.в. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) х.г.у.л.і.в.
12. Причина смерті туберкульоз легеней (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний
- „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Василь Онисієвич
- Адреса заявителя Довготорова 144
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- заявителя { [підпис] Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 411 (загальний)

№ 226 за лічбою чоловіків

№ 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30. дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зайцев Іван Пилипович

3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 (1891)

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

5. Місце проживання { округа..... район..... село.....

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Келмезовська будинок № 25

{ округа..... район..... село.....

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

{ як що в лікарні—назва її Червонозаряна лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття швець

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

12. Причина смерті хронічне захворювання 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбаченко Федор Дмитрович

Адреса заявителя Новомиргородська вул. Буча 19

Назви й №№ документів свірка від лікарні

Особливі уваги

Підпис { Горбаченко Ф.

заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

178

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 412 (загальний)

№ 224 за лічбою чоловіків

№ 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30” дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Поєногенко Василь Євгенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання { округа... район... село... помершого (ої) або місто Суми вулиця Міністерська будинок № 74
7. Місце де помер (ла) { округа... район... село... або місто Суми вулиця... будинок №... як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
8. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „30” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучений
9. Національність українець 10. Головне заняття торгівля (для дітей молодше од 10 років заняття того, чиями коштами їм атримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті пережовання 13. Чи не є записаний „жертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поєногенко Олександр Карпівич
- Адреса заявителя Міністерська 74
- Назви й №№ документів Свірка від лікарні
- Особливі уваги
- Підпис П. А. Стороженко Зав. ЗАГС'ом
- Заявитель Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 149
за 192... р.

Запис про смерть № 413 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 вересня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мар'їяніна Варце Власович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 372 дн
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа... район... село... помершого (ої) | або місто Суми вулиця Глініна будинок № 35
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село... | або місто Суми вулиця Глініна будинок № 35 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Запалення легень 13. Чи не є записаний „жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мар'їяніна Влас Димитрійович
- Адреса заявителя Глініна 35
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

180

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 414 (загальний)

№ 229 за лічбою чоловіків

№ 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гондаренко Борис Васильович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 місяць 1925
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік її народження.

6. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Пешчанавловська будинок № 24

7. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Суми вулиця Пешчанавловська будинок № 24
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті Меладенківська. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гондаренко Марія Павлівна

Адреса заявителя Пешчанавловська вул. 24

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { Гондаренко Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р. 118-280.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 181
ВНУТРІШНІХ СПРАВ району округи за 192...р.

Запис про смерть № 415 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № 186 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 1 " дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гогодін, Ася Абрамовна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
6. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Воскресенська будинок № 24-Валовик
7. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця Воскресенська будинок № 24-Валовик
8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовка
9. Національність єврейка. 10. Головне заняття зем. заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті дісенція. 13. Чи не є записаний
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Афанасовича Садовик Семенович
Адреса заявителя Миколаївська вул. № 9
Назви й №№ документів свідоцтво від лікарів
Особливі уваги
Підпис заявителя Афанасовича
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

182

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 416. (загальний)

№ 230

за лічбою чоловіків

№ 186

за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 42

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця Песельська будинок № 26

якщо в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. 5 вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті бронхіт (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 Салайчук Тамара Василівна

Адреса заявителя м. Суми Песельська 26

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Салайчук Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 414 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків

№ 187 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вішовенка Лідія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження. 1925
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Добровольна будинок № Карлени
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Добровольна будинок № Карлени як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 30“ 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 смерті 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 Вішовенка Іван Сергійович
- Адреса заявителя Добровольна буд. Карлени
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 184
за 192 _____ р.Запис про смерть № 418 (загальний)
№ 130 за лічбою чоловіків № 188 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 3 " дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Базаріна Мамера.
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) внідіа.
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. м. Дзудини Ізюмської округи.
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто с. м. Дзудини Ізюмської округи
якщо в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті інфекційна. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будини Ізюмської округи.
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Свідоцтво Будини Ізюмської округи.
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при 3/8-257 сільраді (виконк.) Книга № 185
району _____ округи за 192 _____ р.

Запис про смерть № 419 (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3” дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фуденісова Ганна Нікітішна
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 18 березня 1925 і місяць _____
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто Суми вулиця Доломанівська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця Доломанівська будинок № 13
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „3” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті слабодна рідна дівчина 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фуденісова Нікіта Імавілович
Адреса заявителя Доломанівська 13
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Руденко М. І. Зав. ЗАГСом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

186

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 420. (загальний)

№ 231 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арман Лавренцій Сергійович
 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання | округа... район... село...
 помершого (ої) | або місто Суми, вулиця Холоднотора будинок № 50

6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
 або місто Суми, вулиця Холоднотора будинок № 50
 як що в лікарні — назва її...

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

9. Національність українська. 10. Головне заняття сільське
 (для дітей молодших від 10 років заняття того, чим займаються, 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 смерті загальна інфекція 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арманова Параска Лавренцівна

Адреса заявителя Холодноторська 50

Назва й № № документів

Особливі уваги

Підпис } Арманова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

184

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 42/ (загальний)

№ 232 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Марценко Михайло Петрович

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

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

5. Місце проживання { округа... район... село...

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Калюжна будинок № 115

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

або місто Суми вулиця Калюжна будинок № 115

як що в лікарні—назва її

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

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

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

12. Причина смерті туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марценко Петро Васильович

Адреса заявителя Калюжна гора 115

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис { Марценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 422 (загальний)

№ 233 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Луцевський Віктор Дмитрович

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 6/хв-24 і місяць 24 народження.

6. Місце проживання | округа Луцьк район Віснине село Віснине

помершого (ої) | або місто Луцьк вулиця Віснине будинок № 1

7. Місце де помер (ла) | округа Луцьк район Віснине село Віснине

8. Місце де помер (ла) | або місто Луцьк вулиця Віснине будинок № 1

9. Як що в лікарні — назва її Віснине

10. Коли помер (ла): 1925 р. 5 березня міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття вчитель

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

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

(для дітей молодших од 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луцевський Дмитро Миколайович

Адреса заявителя Віснине

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис Луцевський

Зав. ЗАГС'ом Миколайович

Реєстратор Миколайович

у. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 423 (загальний)

№ 234 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня Херсон міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Северін Дмитро Семенович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років

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

5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми Велике населення Засул. бл.

6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми Велике населення Засул. бл.
як що в лікарні — назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Херсон міс. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений

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

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

12. Причина смерті младорозв'язаний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Северін Семен Павлович

Адреса заявителя Велике населення Засул. бл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис { С. Северін Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Михайло Кий Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

7/8-208

сільраді (виконк.)

Книга №

190

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 424 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Петро Григорій Кікірі

3. Якого полу

чоловік

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

1905

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

Суми

вулиця

Закушан

будинок №

2

6. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

Суми

вулиця

Закушан

будинок №

2

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла):

1925

р. 8. Сімейний стан помершого (ої)

не подруж.

9. Національність

українець

10. Головне заняття

мандрарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштами їх втримують)

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

корона серця

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Сергій Олександрович

Адреса заявителя

Буденів. вулиця

Назви й №№ документів

Відома від лікаря

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Александр

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Візитник

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 191
за 192 р.

Запис про смерть № 425 (загальний)

№ 236 за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " серпня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ванніков Дмитро Дмитрович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Ролеснікова будинок № 142

6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто Суми вулиця Ролеснікова будинок № 142
як що в лікарні — назва її

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

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

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

12. Причина смерті примісний швець 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванніков Михайло Іларіович

Адреса заявителя Суми Ролеснікова 142

Назви й № № документів свірка від лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя Ванніков М. С.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

192

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 426 (загальний)

№ 234 за лічбою чоловіків

№ 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня грудня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

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

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

5. Місце проживання { округа... район... село...

помершого (ої)

або місто

Суми

вулиця

*Лебединська*будинок № *9*

6. Місце де помер (ла)

округа

або місто

Суми

район

вулиця

*Лебединська*будинок № *9*

як що в лікарні—назва її

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

9. Національність

українська

10. Головне заняття

ремісник

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримувалися)

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

службовець

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

хвороба серця

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Роман Марія Георгіївна

Адреса заявителя

Лебединська 19

Назви й №№ документів

Відома від лікаря

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Марія Роман

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Михайло Миколайович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

193

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 424 (загальний)

№ 237 за лічбою чоловіків

№ 190 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня Гесовітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прохоренко Марія Іванівна

3. Якого полу жінка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Бучин вулиця Будирюмова будинок № 43

6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Бучин вулиця Будирюмова будинок № 43
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Гесовітня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність Українка. Головне заняття хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби копіями їх вживається).

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

12. Причина смерті смерть після 13. Чи не є записаний

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

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

Адреса заявителя Бучин вулиця Будирюмова 43

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис
заявителяБухарин

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Кішанчук

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192...р.

Запис про смерть № 428 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків

№ 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня жовтня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ведобина Назар Гаврилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

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

7. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Димочаєва будинок № 13
якщо в лікарні — назва її...

8. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зівши

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

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

12. Причина смерті туберкульоз із загибеллю 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ведобини Гаврило Гаврилович

Адреса заявителя Димочаєва 13

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис { Т. Ведобини Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

195

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть № 429 (загальний)

№ 238 за лічбою чоловіків

№ 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Демченко Іван Федосієвич

3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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

5. Місце проживання { округа район село
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Нах Зарна будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українець 10. Головне заняття мещер

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

12. Причина смерті вживав (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 Демченко Марія Іванівна

Адреса заявителя Нах Зарна вул. Буча 24

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя { Іван Демченко Зав. ЗАГС'ом

Демченко- Реєстратор

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

ЗАГС при

13/5 208

сільраді (виконк.)

Книга №

196

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 430. (загальний)

№ 239 за лічбою чоловіків

№ 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня сербія міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тіреї Конрадік Кошикович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 (1885)

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

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

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття бухгалтер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерті елеб'єм (для дітей мол. 10 рок. як п. 10) Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вульда Миколайов Кондрашов

Адреса заявителя Кривеникова вулиця № 3

Назва й №№ документів Звірка з лікарні

Особливі уваги.....

Підпис Жуков Зав. ЗАГС'ом Михайлик

заявителя..... Реєстратор.....

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 197
за 192 _____ р.Запис про смерть № 431 (загальний)№ 110 за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13” дня „грудня” міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Француз Андрій.
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми Будинков Трудового Дирини
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми Будинков Трудового Дирини
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. „грудня” міс. „10” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті інфекційна. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинков Трудового Дирини
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів Відривка з будинку Трудового Дирини
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 198
за 192 _____ р.Запис про смерть № 432 (загальний)№ 241 за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 13 " жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галін Вілентин
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 1/2 місяці
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 Вудимово-Грудно-Дирини
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми Вудимово-Грудно-Дирини
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. "12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років мол. 10)
12. Причина смерті саме ледьне 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вудимово-Грудно-Дирини
- Адреса заявителя Відрізок № 2 Вудимово-Грудно-Дирини
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор _____

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

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

Книга № 199
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 433 (загальний)
№ 242 за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 16 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Лялін Анастасій
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 | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто Селище Будинько Ізюмської
6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Селище Будинько Ізюмської
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті апарат. 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинько Ізюмської
Адреса заявителя с. Вірпа Бізбудинько Ізюмської
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис _____
заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 434. (загальний)

№ 242 за лічбою чоловіків

№ 192 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Місце де помер (ла)

7. Коли помер (ла):

8. Національність

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

10. Причина смерті

11. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

12. Адреса заявителя

13. Назви й №№ документів

14. Особливі уваги

15. Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

201

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 435 (загальний)

№ 242 за лічбою чоловіків

№ 193 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "16" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Василених Марія Іванівна

3. Якого полу

жіноч.

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

23 / 12 - 24 р.

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

6. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

Суми

вулиця

Долгоднірська

будинок №

146

7. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

Суми

вулиця

Долгоднірська

будинок №

146

якщо в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла):

1925

р.

грудня

міс.

"15"

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

дівчина

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті

Окладення

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Василених Іван Іванович

Адреса заявителя

Долгоднірська 146

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 436 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 194 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72.

5. Місце проживання (округа район село)

помершого (ої) або місто вулиця будинок № 21

6. Місце де помер (ла) (округа район село)

або місто вулиця будинок № 21

якщо в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 " грудня 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українська. Головне заняття зем. землер.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Педзуванський Іван Федорович.

Адреса заявителя Гончарна вул. Дачна 21

Назви й №№ документів свідоцтво шлюбу.

Особливі уваги

Підпис

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

203

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 434 (загальний)

№ 242 за лічбою чоловіків

№ 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "14" грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулішеченко Федосія Федірівна

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

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

6. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Германової будинок № 2

7. Місце де помер (ла) { округа район село

8. Коли помер (ла): 1925 р. 10 грудня 9. Сімейний стан помершого (ої) удовиця

10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримують) Центральна лікарня

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

12. Причина смерті Брашнава

13. Чи не є записаний

14. Чи не є записаний

15. Чи не є записаний

16. Чи не є записаний

17. Чи не є записаний

18. Чи не є записаний

19. Чи не є записаний

20. Чи не є записаний

21. Чи не є записаний

22. Чи не є записаний

23. Чи не є записаний

24. Чи не є записаний

25. Чи не є записаний

26. Чи не є записаний

27. Чи не є записаний

28. Чи не є записаний

29. Чи не є записаний

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 438 (загальний)

№ 143 за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " вересня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) — Абрамцов Микола Петрович3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4

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

6. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Новомирецька будинок № 687. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця... будинок №...8. Як що в лікарні — назва її Діжале лікарня9. Коли помер (ла): 1925 вересня міс. "17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

12. Причина смерті хвороба легенів 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрамцов Петро ФедоровичАдреса заявителя Новомирецьке, Кельменська 48Назви й №№ документів Свірка від лікарні

Особливі уваги

Підпис { А. Абрамцов Зав. ЗАГС'ом Микола Миколайовичзаявителя { Реєстратор [підпис]

578

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 439 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків

№ 196 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Івановича Мешарівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

6. Місце проживання / округа... район... село...
помершого (ої) / або місто Суми вулиця Леденська будинок № 18

7. Місце де помер (ла) / округа... район... село...
/ або місто Суми вулиця Леденська будинок № 18

8. Як що в лікарні — назва її...

9. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

10. Національність українська. 10. Головне заняття госп. зам.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх виховується).

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

12. Причина смерті туберкульоз (для дітей мол. 10 років п. 10) 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Михайло Івановича Мешарівна

Адреса заявителя Леденська 18

Назви й №№ документів свірка від лікаря

Особливі уваги

Підпис { Михайло Іванович

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

206

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 440 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 196 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Абрамаєвич Нікітін3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45

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

6. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 17. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 1 як що в лікарні—назва її8. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець9. Національність українська 10. Головне заняття вирішувач (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається, 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 смерті повісився 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Пешро АнаанасовичАдреса заявителя Добровольна 1

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС

19/5-28

сільраді (виконк.)

Книга №

204

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№ 244

за лічбою чоловіків

№ 194

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " травня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маїаренкова Мідія Василівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/8 м.

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

5. Місце проживання { округа..... район..... село..... помершого (ої) або місто Суми вулиця Сербська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа..... район..... село..... або місто Суми вулиця Сербська будинок № 9

як що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маїаренко Василь Олексійович

Адреса заявителя Сербська 119

Назви й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис.....

Зав. ЗАГС'ом.....

Реєстратор.....

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

ЗАГС

19/3-28

сільраді (виконк.)

Книга №

204

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№ 244

за лічбою чоловіків

№ 194

за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19 " грудня " міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Маїаренкова Мідія Василівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 8 м.

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

5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Сербська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Сербська будинок № 9

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер(ла): 1925 р. грудня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маїаренко Василь Олексійович

Адреса заявителя Сербська 119

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 442 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 198 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Караван Олександр

3. Якого полу

Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

6. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

7. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла):

1925

вересня

міс.

29

дня.

9. Сімейний стан помершого (ої)

Удова

10. Національність

Росіянин

11. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуються).

Зем. заняття

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

Хазяїн

13. Причина смерті

Параліч серця

14. Чи не є записаний

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

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Караван Іван Іванович

16. Адреса заявителя

м. Суми Віссаново місто

17. Назви й №№ документів

Свідоцтво від міського

18. Особливі уваги

19. Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС по 22/8.200 сільській (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 209
за 192 _____ р.Запис про смерть № 443 (загальний)
№ 244 за лічбою чоловіків № 199 за лічбою жінок1. Час складання запису: 23 дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Монументова Олександр Наумович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ п народження.Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Моршинська будинок № 29Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____
| або місто Суми вулиця Моршинська будинок № 29
якщо в лікарні — назва її _____Коли помер (ла): 1925 р. 5 січня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдоваНациональність українська. Головне заняття зем. землер.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років, п. 10)12. Причина смерті серцевий напад 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приладженко Олександр ЛукичАдреса заявителя Моршинська 517Назва й № № документів Відписка від лікаря Левіна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Ол. Приладженко Зав. ЗАГСом Мілованович
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

М/З-200

сільрад (виконк.)

Книга №

210

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 200 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого пола

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

5. Місце проживання

помершого (ої)

6. Місце де помер (ла)

7. Коли помер (ла): 25 грудня 1925 р.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

211

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 445 (загальний)

№ 245 за лічбою чоловіків

№ 200 за лічбою жінок

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

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Суми район Довгочорен село 137
або місто вулиця будинок №7. Місце де помер (ла) { округа Суми район Довгочорен село 137
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1925 грудня 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) наразі одиноким

9. Національність українська 10. Головне заняття гірничий (для дітей молодше від 10 років заняття того, чийми коштами її втримують)

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

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

„жертвою народж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меломі Іван Євасимович

Адреса заявителя Довгочоренка 137

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя Меломі Іван Євасимович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 446, (загальний)

№ 246, за лічбою чоловіків

№ 200, за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Микола Петрович Павлов

Якого полу чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904

Якщо 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 14

Місце де помер (ла) | округа... район... село...

| або місто Суми вулиця... будинок №...

якщо в лікарні—назва її...

Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. 22, дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

Национальність українська 0. Головне заняття чорна робота

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

12. Причина смерті убитий 13. Чи не є записаний

жертвою народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Дмитрович Дерматов

Адреса заявителя Харківська вулиця 14

Назва й № документів

Особливі уваги

Підпис { М. Дерматов

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

213

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 444, (загальний)

№ 444 за лічбою чоловіків

№ 200 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Омельяненко Дмитро Іванович

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

4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 16/ху-24р народження.

5. Місце проживання округа район село

помершого (ої) або місто Суми вулиця Царина будинок № 1

6. Місце де помер (ла) округа район село

7. Місце де помер (ла) або місто Суми вулиця Царина будинок № 1

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1925 грудня міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

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

12. Причина смерті Захворів на туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельяненко Іван Іванович

Адреса заявителя Царина 11

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Омельяненко

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

214

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 448 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 201 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омельяненко Федір Федорович
 3. Якого пола чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 5 м.
 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

6. Місце проживання { округа... район... село...
 помершого (ої) { або місто Суми вулиця Раденська будинок № 45

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

8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиноким

9. Національність... 10. Головне заняття... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримуваться).

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

12. Причина смерті смертельна 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Омельяненко Федір Миколайович

Адреса заявителя Раденська № 45

Назва й № № документів Свірка фізіологічна

Особливі уваги

Підпис { Суми Зав. ЗАГС'ом Михайло

заявителя { Реєстратор Михайло

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

215

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня „жовтня“ міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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 | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...7. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто... вулиця... будинок №...

8. Коли помер (ла): 1925 р. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

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

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

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

15. Адреса заявителя

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

18. Підпис

19. Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

2013-2014

сільраді (виконк.)

Книга №

216

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 450. (загальний)

№ 247 за лічбою чоловіків

№ 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Мухомова Федора Пилиповича

Якого полу

чоловік

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38

6. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

Суми

вулиця

Революційна

будинок № 6

Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

Суми

вулиця

Революційна

будинок № 6

якщо в лікарні — назва її

Коли помер (ла):

1925

грудня

міс. 28

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

дівчина

Національність

Українська

10. Головне заняття

ремеслярство

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

Службовий

12. Причина смерті

смерть

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Полігмен Іван Іванович

Адреса заявителя

Миколаївська вул. 17

Назви й №№ документів

Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 451. (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 204 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 " дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 64

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

5. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

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

якщо в лікарні — назва її Центральноє лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удове

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

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

12. Причина смерті удушєння без причини 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабітьєв Семен Яковович

Адреса заявителя 424 Новопоселенське 103

Назви й №№ документів свірна від лікаря

Особливі уваги

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 218
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 452 (загальний)

№ 247 за лічбою чоловіків № 205 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31“ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Меленікова Олександр Дмитрович
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 20/11-24 і місяць її народження.
6. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Луни вулиця Кулішова будинок № 34
7. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Луни вулиця Кулішова будинок № 34
як що в лікарні—назва її _____
8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня, „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 смерті грип.
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Меленіков Дмитрій Савелійович
Адреса заявителя Кулішова вул. 34
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис { Меленіков Дмитрій Савелійович
заявителя { сестро рах.
Р. Р. Меленіков
Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

219

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 453 (загальний)

№ 247 за лічбою чоловіків

№ 206 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "31" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федоренко Надія Олександрівна

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

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто вулиця будинок № 47

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № 47 як що в лікарні — назва її

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

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

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

12. Причина смерті холера 13. Чи не є записаний

жертвою народж. або оголошеним за помершого (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Олександрівна

Адреса заявителя Шкільний вулиця № 47

Назви й № № документів свідоцтва від лікаря

Особливі уваги

Підпис { заявителя Федоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ЗАГС при

сілярді (виконк.)

Книга №

району

ОКРУГИ

за 192.....р.

№ 248 за лічбою чоловіків

№ 200 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

мершого (ої)

Якого полу

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

Будинок №

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

село

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла):

2

8.

8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність

10. Головне заняття

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

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

2 Причина смерти

13. Чи не є записаний

„жертвонародж.“ 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

звукителя

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

221

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 455- (загальний)

№ 249 за лічбою чоловіків

№ 206 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня листопада 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Клишунюк Анастасія Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

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

8. Коли помер (ла): 192...р. листопада „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття хористка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті фармація 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вілюшев Іван Іванович
Адреса заявителя Суми вул. Новоборська 85
Назви й №№ документів свірка біл. картки

Особливі уваги
Підпис { П. Велес Заяв. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор Михайло

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

ЗАГС при 5/17-200 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 220
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 456 (загальний)

№ 200 за лічбою чоловіків № 206 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мабенко Григорій Семенович

3. Якого полу чоловік 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.

6. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Заєцька будинок № 16

7. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Заєцька будинок № 16
{ як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „5” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неonar

9. Національність російська 10. Головне заняття Швейцарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).

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

12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мабенко Віктор Заєцькович

Адреса заявителя Заєцька 16

Назви й № № документів свідоцтво від лікаря

Особливі uwagi _____

Підпис { Кенія Батареко Зав. ЗАГСом
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при 6/25-28 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 223
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 454 (загальний)

№ 251 за лічбою чоловіків № 206 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Петро Степанович
Якого полу чоловік 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35

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

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Кочубовська будинок № 1

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

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

9. Національність українська 10. Головне заняття печиво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми 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 смерті фармацевтичний 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ревенко Григорій Григорійович

Адреса заявителя Кочубовська 17

Назви й №№ документів свірка від лікаря Кочубовського

Особливі uwagi _____

Підпис { Ревенко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

224

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 458 (загальний)

№ 251 за лічбою чоловіків

№ 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 дн. листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

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

4. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

5. Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

як що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла):

р.

міс.

дн.

7. Національність

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

9. Причина смерті

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при 10/01-288 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 225
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 459 (загальний)

№ 259 за лічбою чоловіків № 204 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Деденко Віктор Семенович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті _____ 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Деденко Євген Семенович

Адреса заявителя Добровольна 13

Назви й № № документів Вісник від міського

Особливі уваги _____

Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

206

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 460. (загальний)

№ 253 за лічбою чоловіків

№ 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ромешио Педро Дієроздієв

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 10. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонамі

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки) 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 смерті хвороба - туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ромешио Педро Дієроздієв

Адреса заявителя Сімоновічів пер. 17

Назви й №№ документів Шірна від міського лавіне

Особливі уваги

Підпис { Осмеч

заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

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

ЗАГС при 10/21-208 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 284
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 461 (загальний)

№ 253 за лічбою чоловіків № 208 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мілевська Ольга Іванівна
3. Якого полу жінки 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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Радянська будинок № 18
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 18
як що в лікарні—назва її _____
7. Коля помер (ла): 1925 р. грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність російки 10. Головне заняття хазяїн праці
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті міокардія атеросклероз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мізвінський Лев Олександрович
- Адреса заявителя Радянська 18
- Назви й №№ документів свірка від лікарів рад. медп.
- Особливі уваги _____
- Підпис { Морткин Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор Міхалюк

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

228

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 462 (загальний)

№ 254 за лічбою чоловіків

№ 208 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Овчаренко Євген Сигарович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада "10." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

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

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

12. Причина смерті серйозний мороз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Дмитро Євгенов

Адреса заявителя Суми Долодноторська 53

Назви й №№ документів свірна свідоцтва Левіна

Особливі уваги

Підпис { Овчаренко Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

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

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

Книга № 229
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 463 (загальний)

№ 254 за лічбою чоловіків № 209 за лічбою жінок

- Час складання запису: 12 дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кресо Ганна Петрівна
- Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47
- Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
- Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Радянська будинок № 19
- Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 19
якщо в лікарні — назва її _____
- Коли помер (ла): 1925 р. листопад м.с. "10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжжя
- Національність українська 10. Головне заняття хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
- Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
- Причина смерті осіонарді 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кресо Микола Миколайович
- Адреса заявителя Радянська 19
- Назви й №№ документів Звірка Сігніваря
- Особливі уваги _____
- Підпис { М. Кресо Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор М. М. М.

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

280

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 464 (загальний)

№ 255 за лічбою чоловіків

№ 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "13" дня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Шанов А. А. Сергій Іванович

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

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

5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Песелівська будинок № 58

6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Песелівська будинок № 58
якщо в лікарні—назва її

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

9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 смерті менінгіт 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шановелова Ганна Іванівна

Адреса заявителя Песелівська 58

Назви й №№ документів свірна від лікаря

Особливі уваги

Підпис { Шановелова

заявителя { Зав. ЗАГС'ом М. В. Витрушкін

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 231
за 192 р.

Запис про смерть № 465 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " лютого 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корбачов Василь Павлович

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.

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

7. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Заєнченка будинок № 8 як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого " 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

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

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

12. Причина смерті Конвульсії 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корбачов Нафаліс Федорович

Адреса заявителя Заєнченка 58

Назви й № № документів Свірка від лікаря Карона

Особливі уваги

Підпис заявителя Корбачов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

232

району

округи

за 192.....р.

Запис про смерть № 466 (загальний)

№ 257 за лічбою чоловіків

№ 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня „листопада“ 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55

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

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. „8“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) 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 смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Ганна Олександрівна.

Адреса заявителя М. Кладішненська вул. Буча 54.

Назви й №№ документів Ващенко, а також мену на її варт.

Особливі уваги просити розглянути

Підпис {

заявителя {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 233
за 192...р.

Запис про смерть № 464 (загальний)

№ 257 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня "серпня" 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солов'я, Василь Проконієв

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1804

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

6. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Дітичарівська будинок № 12.

7. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця будинок № 12.

8. Як що в лікарні — назва її Центральна лікарня

9. Коли помер (ла): 1925 р. "серпня" міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

10. Національність росіянин. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).

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

12. Причина смерті рах. рах. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Висоцький Федір Андрійович

Адреса заявителя Суми, лінійна вул. 49, в 21

Назви й №№ документів Шіфр відділу

Особливі уваги

Підпис { Висоцький Зав. ЗАГС'ом

заявителя Реєстратор

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

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

Книга № 234
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 468 (загальний)
№ 258 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 20 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Маншин Павло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21

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

6. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Березівська будинок № 10

{ округа Сумська район _____ село Будуче

7. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

{ як що в лікарні — назва її _____

8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність українець 10. Головне заняття елікар

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

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

12. Причина смерті туберкульоз 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маншина Ірина Іванівна

Адреса заявителя Нова Лаврівська будуче

Назви й № № документів _____

Особливі uwagi Маншина, а не Маншин

Підпис { раєв'яковська Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

У. С. Р. Р.
 РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

235

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 469 (загальний)

№ 259 за лічбою чоловіків

№ 240 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69

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

Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинок №

округа

район

село

Місце де помер (ла)

або місто

вулиця

будинок №

якщо в лікарні—назва її

Коли помер (ла):

1925

р.

міс.

20

дня.

8.

Сімейний стан помершого (ої)

Національність

українська

10.

Головне заняття

приватний

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

12. Причина смерті

хвороба

13.

Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Григорій Романович

Адреса заявителя

5-й Ново-Селівський вул. 849

Назви й №№ документів

Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 236
за 192 р.

Запис про смерть № 440 (загальний)

№ 160 за лічбою чоловіків № 240 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " лютого " 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорівський Миколай Степанович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83
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 Мішчарів будинок № 29
7. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Суми вулиця Мішчарів будинок № 29
як що в лікарні — назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. лютого " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов
9. Національність українська 10. Головне заняття впродовж життя
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті старість 13. Чи не є записаний
"жертвою народж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорівський Володимир Миколайович
Адреса заявителя с. Серванівка, м. Суми, вул. М. Коцюбинського, 10
Назви й № № документів свідоцтво від лікаря загальної практики
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Федорівський Зав. ЗАГС'ом Реєстратор М. Миколайович

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192... р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків

№ 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Рашевський Дмитро Павлович

3. Якого полу чоловік 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 народження

6. Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа район село

{ або місто вулиця будинок №

8. Як що в лікарні — назва її

9. Коли помер (ла): 1925 грудня 24 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

10. Національність 10. Головне заняття

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

12. Причина смерті вкр. інфекцій. хвороба 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рашевський Павло Іванович

Адреса заявителя Миколаївська 610

Назви й № № документів свідоцтво від лікаря Рашев. Іванович

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 238
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ 262 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23” дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Родузова Василь Володимирович
Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47.

3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

4. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Карлівська будинок № 12

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

6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонамі

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

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

12. Причина смерті смерть 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Родузова Клавдія Киріліна

Адреса заявителя Карлівська, м. Суми

Назви й № № документів _____

Особливі уваги _____

Підпис Родузова Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № 239
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 443 (загальний)
№ 263 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " дня ~~листопада~~ груд. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) ~~Кобуза~~ Олександр Васильович
3. Якого полу ~~чоловік~~ Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання | округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) | або місто ~~Суми~~ вулиця ~~Керківська~~ будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. ~~листопада~~ груд. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ~~одружений~~
~~новий~~

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

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

11. Причина смерті ~~сїрцевий~~ 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ~~Кобуза~~ Клавдія Кізітська

Адреса заявителя ~~Керківська~~ _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { ~~Кобуза~~
~~Вороня~~
Зав. ЗАГС'ом ~~Міхотунський~~
Реєстратор _____

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

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

Книга № 240
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 264 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Синько Федір Михайлович

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

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

6. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Суджанська будинок № 2

7. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

або місто Суми вулиця Суджанська будинок № 2

8. Як що в лікарні — назва її _____

9. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружина

10. Національність українець. Головне заняття прядіння

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

12. Причина смерті параліч серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Синько Марія Василівна

Адреса заявителя Суми Суджанська 2

Назви й №№ документів свірка від лікаря Левіно

Особливі уваги _____

Підпис Синько, а. а. менішанин Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя до її ліжков. проєкт Реєстратор _____

розписав: П. Фроменко

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 445 (загальний)

№ 264 за лічбою чоловіків

№ 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

Якого полу

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць її народження.

Місце проживання

помершого (ої)

Місце де помер (ла)

Коли помер (ла): 1925 р.

Национальність

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

Причина смерті

жертвонародж. 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

24 " дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Дзючин Віра Євгенівна

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

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

і місяць її народження.

Місце проживання | округа район село

помершого (ої) | або місто Суми вулиця Лазарушевська будинок пер. 56

Місце де помер (ла) | округа район село

або місто Суми вулиця будинок №

якщо в лікарні — назва її Окрем. лікарні.

Коли помер (ла): 1925 р. листопада 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вільна

Национальність

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

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

Причина смерті туберкульозний стан 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзючин Євген Євстафійович

Адреса заявителя Лазарушевська пер. 54 а 56

Назви й №№ документів свірка від лікарні.

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

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

Книга № 242
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 446 (загальний)
№ 205 за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Зорін Борис Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 225/3/5
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
6. Місце проживання { округа Ларківська район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Сушах вулиця Судисанська будинок № 43
_____ район _____ село _____
7. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
_____ або місто Сушах вулиця Судисанська будинок № 43
_____ як що в лікарні — назва її _____
8. Коли помер (ла): 192 5 р. листопад міс. "25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність Російська. 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийли коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті рішення лікарки 13. Чи не є записаний
„жертвою народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександр Іванович Зорін
Адреса заявителя Судисанська вулиця 7. 43.
Назви й № № документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Зорін Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

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

Книга № _____
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 266 за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 " дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Григор'єв Віктор Михайлович

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопад її народження.

6. Місце проживання { округа Львівська район _____ село _____

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

7. Місце де помер (ла) { округа Львівська район _____ село _____

8. Місце де помер (ла) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

9. Як що в лікарні — назва її Сучавський районний лікарняний

10. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. " 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті слабкість 13. Чи не є записаний _____

14. "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григор'єв Михайло Григорович

Адреса заявителя м. Сучава Лебедівська вул. 8. 7. 20.

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис { Григор'єв Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи

Книга № 244
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 428 (загальний)

№ 260 за лічбою чоловіків № 212 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26” дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Явдоха Федіровича

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Ларківська район _____ село _____

або місто Сумах вулиця Майданов будинок № 2

7. Місце де помер (ла) { округа Ларківська район _____ село _____

або місто Сумах вулиця Майданов будинок № 2

як що в лікарні—назва її _____

8. Коли помер (ла): 1925 р. листопад міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

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

12. Причина смерті остра невідомої хвороби 13. Чи не є записаний _____

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Насим Маремінович

Адреса заявителя м. Сумах Майданівська стр. 2

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { за неписан. расч.

Меніш Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192...р.

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ 269 за лічбою чоловіків

№ 212 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "24" дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кривонісенко Володимир Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

6. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Луганська будинок № 4
7. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Луганська будинок № 4
як що в лікарні — назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. листопада "26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття карміробачи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті туберкульоз легеней 13. Чи не є записаний

"жертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривонісенко Марія Антонівна

Адреса заявителя Луганська вул. Дачна 4

Назви й № № документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги

Підпис Кривонісенко Зав. ЗАГС'ом Міхотин

заявителя Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 481 (загальний)

№ 268 за лічбою чоловіків

№ 23 за лічбою жінок

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

помершого (ої)

3. Якого полу несп

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 28 її народження.

6. Місце проживання

округа

Сумської

район

село

помершого (ої)

або місто

Білопільська

вулиця

Трибоксальна

будинок №

Петр снєва

7. Місце де помер (ла)

округа

Сумської

район

село

або місто

Суми

вулиця

Суденська

будинок №

Буденська

як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. смертн" міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

12. Причина смерті

С-кує фамілія

13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Шевченко Тетяна Іванівна

Адреса заявителя

м. Білопільська Трибоксальна вул. 7. Шевченко

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

622

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 482 (загальний)

№ 268 за лічбою чоловіків

№ 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28” дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бердюкова Катерина Андрієвна
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 1925 і місяць 28 її народження.
5. Місце проживання { округа Сухах район Новоселів село Будинок № 106
помершого (ої) { або місто Сухах вулиця Новоселів будинок № 106
6. Місце де помер (ла) { округа Сухах район Новоселів село Будинок № 106
{ або місто Сухах вулиця Новоселів будинок № 106
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „28” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті смерть від старості (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 Бердюков Андрій СтепановичАдреса заявителя м. Сухах в Новоселівському буд. 8. ч. 106

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

623

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 483 (загальний)

№ 269 за лічбою чоловіків

№ 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня „листопада“ 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денищук Василь Миколайович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Вулиця вулиця Новомиста будинок № 9
округа... район... село...
6. Місце де помер (ла) { або місто Вулиця вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. „листопада“ „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) недружок
9. Національність українець 10. Головне заняття сучасник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті запалення легень (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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

624

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 250
за 192... р.

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків № 215 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "30" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горюнова Ульяна Карнівівна

3. Якого полу жінка 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 { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Новомієнська будинок № 20

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Новомієнська будинок № 20 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня "30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українці 10. Головне заняття хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиним коштами їх втримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горун Володимир Іванович

Адреса заявителя Новомієнська 20

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя { В. Горун Зав. ЗАГС'ом Мікошук

Реєстратор

625

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 485 (загальний)

№ 269 за лічбою чоловіків

№ 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсар Карпівна Пешірьова

3. Якого полу жінка. 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 / округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Заєцьова будинок № 34

6. Місце де помер (ла) / округа район село або місто Суми вулиця Заєцьова будинок № 34 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 " листопада " 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерті ударився головою. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсар Антала Пешірьов

Адреса заявителя Заєцьова 1034

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя Ревеса

Зав. ЗАГС'ом Либонинський

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 252
за 192...р.

Запис про смерть № 486 (загальний)

№ 240 за лічбою чоловіків № 246 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проноза Вендран Анастасовна
3. Якого полу чоловік
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 Вендрановська будинок № 20
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Вендрановська будинок № 20 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 30 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) зрочено
9. Національність українська
10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштами їх втримуваться) не працює
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті нестача їжі
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проноза Анастасія Вендран

Адреса заявителя Вендрановська вул. 20

Назви й №№ документів свідоцтво шлюбу

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

627

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

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 253
району округи за 192 р.

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ 241 за лічбою чоловіків № 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косаченко Федір Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 77
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Армієвська будинок № 110.
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Лікарня
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чими 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 смерті старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косаченко Федір Іванович
- Адреса заявителя Армієвська 110.
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Косаченко.
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

628

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 488 (загальний)

№ 241 за лічбою чоловіків

№ 247 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "1" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зозуля Катерина Євдокимівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж.; або років од народж.) 28.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.

5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця 22-й Кладбищенська 18
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця 22-й Кладбищенська 18
як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 року, "28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) самотній.
9. Національність українська. 10. Головне заняття хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
12. Причина смерті туберкульоз (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 Нісєнгов Ардон Павлович
Адреса заявителя 22-й Кладбищенська 18

Назви й № № документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
району _____ округи _____Книга № 255
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 489 (загальний)

№ 272, за лічбою чоловіків № 214, за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Андрієв Павло Михайлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 років

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

5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) або місто Суми вулиця Ойжми Будинка Марії Цейки6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
або місто Суми вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її Ойжми лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 рік, місяць 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одиначка

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

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

12. Причина смерті інфаркт серця 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинков Іван Ойжми

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів свірна від лікарня

Особливі уваги _____

Підпис _____ Зав. ЗАГС'ом _____

заявителя _____ Реєстратор _____

630

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 256
за 192...р.

Запис про смерть № 490 (загальний)

№ 242 за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня грудня, міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рашевікова Олена Дмитрівна
3. Якого полу жінка, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Гринченкова будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Гринченкова будинок № 5 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня, міс. " " " дня. 8. Сімейний стау помершого (ої) дівчина
9. Національність 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті сама смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рашевіков Дмитро Олександрович
- Адреса заявителя Гринченкова вулиця 49
- Назви й № № документів свідоцтво від міського голови
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Рашевіков Зав. ЗАГС'ом Микола Миколайович
- Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 252
за 192... р.

Запис про смерть № 491 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "2" дня грудня міс. 192... р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муровиць Михайло Дмитрович
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 28/11-28 і місяць і народження.
5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Ново-Селенська будинок № 12
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Ново-Селенська будинок № 12 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192... р. 3 грудня міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті неодолена хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муровиць Михайло Анатолійович
- Адреса заявителя Ново-Селенська вул. Дерзунів
- Назви й №№ документів свірка від Левиць
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { М. Муровиць Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Мірошник

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 492 (загальний)

№ 273 за лічбою чоловіків

№ 219 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маякова Антоніна Данилівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Сучин вулиця Немрошавська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Сучин вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її Фізіологічна
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „1“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українська 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті попередній інфаркт міокардію 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маякова Надія Іванівна
- Адреса заявителя Немрошавська 13
- Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
- Особливі уваги Маякова, а не Маякович
- Підпис Міхалюк Зав. ЗАГС'ом
- заявителя Богданова Реєстратор

633

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 259
за 192... р.

Запис про смерть № 493 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків № 249 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелько Сидорко Васильович
3. Якого полу чоловік 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 { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 10 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 4 грудня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонамі
9. Національність росіянин 10. Головне заняття моровий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 років у п. 10).
12. Причина смерті неслучайна збо 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелько Дмитро Анатолійович
- Адреса заявителя м. Глухів вулиця Беніова Володимирівна будинок 9
- Назви й №№ документів свідоцтво з лікарні
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { [підпис]
- Зав. ЗАГС'ом [підпис]
- Реєстратор [підпис]

634

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 260
за 192...р.

Запис про смерть № 494 (загальний)

№ 495 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 4 " дня Чудного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ільченко Іван Григорович

3. Якого полу чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57

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

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

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 1

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудного міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов.

9. Національність українська 10. Головне заняття мартовал

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

12. Причина смерті Епидемія серцевої недостатності

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ільченко Миколай Васильович

Адреса заявителя Миколаївська вул. 84а 59/

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть померлого

Особливі уваги

Підпис {

заявителя { Зав. ЗАГС'ом Микомункич

Реєстратор

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 261
за 192... р.

Запис про смерть № 495 (загальний)

№ 246 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня "Чрудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврило Іванович Макарович

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 і день народження. 2 Чрудня 1925

5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Радянська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суми вулиця Радянська будинок № 18
| як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Чрудня міс. "3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримуваться).

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

12. Причина смерті слабодарна червона 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврило Іванович Макарович

Адреса заявителя Радянська 18

Назви й № № документів Свірка від лікаря Ломачева

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

636

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

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

Книга № 262
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 496 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків № 219 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 4 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сова Василь Дмитрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1884
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Синьків район _____ село Лука
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Синьків район _____ село Лука
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зонар
9. Національність українська 10. Головне заняття молочар поміщик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) поміщик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хронічний тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сова Леоніда Андрійовича
- Адреса заявителя Лука
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис } Сова
заявителя
- Зав. ЗАГС'ом Міхалюк
- Реєстратор [підпис]

637

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 494 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків

№ 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Паузеніс Наталія Григорівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28

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

5. Місце проживання { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Садова будинок № 34

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „4” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українська. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби коштами і втримється) домашнє господарство

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

12. Причина смерті раптова смерть. 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Паузеніс Василь Григорович

Адреса заявителя Суми Садова вул. 54 кв. 34

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя { [підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

638

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 264
за 192...р.

Запис про смерть № 498 (загальний)
№ 278 за лічбою чоловіків № 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Чудного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довльмисов Василь Олександрович
3. Якого полу чоловік, Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село...
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Пушкіна будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село...
{ або місто Суми вулиця Пушкіна будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудного міс. "5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонаруш
9. Національність українська. Головне заняття швець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті серцева недостатність 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довльмисов Олександр Олександрович
Адреса заявителя Мелітопольський повіт, с. Дача № 10
Назви й №№ документів свідоцтво про народження
Особливі уваги
Підпис заявителя { [підпис]
Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 265
за 192...р.Запис про смерть № 499 (загальний)№ 279 за лічбою чоловіків № 280 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4” дня чрудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Манченко Іван
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 { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Будинна Чудна: Дітин
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Будинна Чудна: Дітин
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 чрудня міс. „2.” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті сиротство. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Будинна Чудна: Дітин
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів свірка від сім'ї
- Особливі уваги _____
- Підпис { _____ Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { _____ Реєстратор _____

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

ЗАГС при *УІУ ДД* сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № *266*
за 192 _____ р.

Запис про смерть № *500* (загальний)
№ *280* за лічбою чоловіків № *220* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ *4* ” дня *Чрудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пущкаренко Василь Миколайович*
3. Якого полу *чоловік*, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 8 місяц*
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто *Сучи* вулиця *Сурзунівська* будинок № *22*
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто *Сучи* вулиця *Сурзунівська* будинок № *22*
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Чрудня* міс. „ *4* ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вор* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пущкаренко Микола Герасимович*
- Адреса заявителя *Сурзунівська 522*
- Назви й №№ документів *Відривок із лікаря*
- Особливі уваги _____
- Підпис { *Пущкаренко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { Реєстратор _____

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 267
за 192... р.

Запис про смерть № 501 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "4" дня "Червня" міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Градовий Олексій Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Сучин вулиця Довбушгородська № 37
| округа... район... село...
6. Місце де помер (ла) | або місто Сучин вулиця... будинок №...
| як що в лікарні — назва її Фізіологічна
7. Коли помер (ла): 1927 р. "4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холод
9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)...
12. Причина смерті кор. 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Градовий Антон Іванович
- Адреса заявителя с. Кучин Сучинський район
- Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні
- Особливі уваги...
- Підпис заявителя Антон
- Зав. ЗАГС'ом... Реєстратор...

642

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

ЗАГС при УІУ-200 сільраді (виконк.)
району _____ округи _____

Книга № 268
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 502 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 221 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Чудна міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Марія Павлівна
3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 місяц
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Доложна гора будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Доложна гора будинок № 1
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудна міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність _____ 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті іншої причини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Павло Маркович
- Адреса заявителя Доложна гора 1.
- Назви й №№ документів Вірне свідоцтво
- Особливі уваги _____
- Підпис { Панченко, а. а. Кеша Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя { побого особ. справи Реєстратор _____
реш. Ковалова

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 503. (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків

№ 222 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня 1 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойлова Дмитро Іванович

3. Якого полу чоловік, 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 { округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Новолівська будинок № 7

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

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

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).

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

12. Причина смерті самогубство 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шовків Навро Дмитро Іванович

Адреса заявителя Новолівська вулиця

Назви й №№ документів свідоцтво від народження

Особливі уваги

Підпис заявителя { Шовків.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

644

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 240
за 192...р.

Запис про смерть № 504 (загальний)
№ 181 за лічбою чоловіків № 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Віра Василівна 43
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 і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа район село
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Сербова будинок № 12/14
6. Місце де помер (ла) | округа район село
| або місто Суми вулиця Сербова будинок № 12/14
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 8 грудня міс. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття зем. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі вони їх втримувались).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті самонасильницька 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Володимир Миколайович
Адреса заявителя Харків Клоковська 17
Назви й №№ документів свідоцтво від Народного
Особливі уваги
Підпис заявителя [підпис] Зав. ЗАГС'ом [підпис]
Реєстратор [підпис]

645

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 504 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків

№ 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня "Чуудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Зайченко Віра Василівна 43

3. Якого полу жінки 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 | округа... район... село...

помершого (ої) | або місто Суми вулиця Сербова будинок № 12/14

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

| або місто Суми вулиця Сербова будинок № 12/14

| як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. "8" дня "Чуудня" міс. "6" 8. Сімейний стан помершого (ої) замітна

9. Національність українці 10. Головне заняття зем. господарств

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

12. Причина смерті самонасильницька 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Володимир Дмитрович

Адреса заявителя Харків Клоковська ул.

Назви й №№ документів свідоцтво від Нар. суду

Особливі уваги

Підпис заявителя [підпис]

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор [підпис]

646

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 24
за 192...р.

Запис про смерть № 505 (загальний)
№ 282 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " грудня 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мініла Олександр Андрієвич
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
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 №
Мініла Олександр Андрієвич
6. Місце де помер (ла) { округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її Мініла Олександр Андрієвич
7. Коли помер (ла): 192...р. 8 " грудня 192...р. 8. Сімейний стан помершого (ої) Молодий
9. Національність... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті Кривоточне захворювання серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мініла Андрій Прищипович
- Адреса заявителя Ленінське село будинок
- Назви й №№ документів свідоцтво лікаря
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Мініла
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 506. (загальний)

№ 283 за лічбою чоловіків

№ 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня "Урюкня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) **Міхаліс Овдій Павлович**

3. Якого полу **чоловік** 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) **1 р. 7 місяц**

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

5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто **Суми** вулиця **Засуменна** будинок № **35**

6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто **Суми** вулиця **Засуменна** будинок № **35**
як що в лікарні—назва її...

7. Коли помер (ла): 1925 р. "9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) **дівчина**

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

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

12. Причина смерті **Земна смерть** 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя **Літвінова Марія Усипарівна**

Адреса заявителя **Засуменна 35**

Назви й №№ документів **Свірка від лікаря Карона**

Особливі уваги...

Підпис { **М. Литвінова** Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

648

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 504 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків

№ 2037 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гербер Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 7 місяц
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Миколаївська 30
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця Миколаївська 30.
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність... 10. Головне заняття...
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті хор 13. Чи не є записаний
- „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інст. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гербер Іван Раданович
- Адреса заявителя Миколаївський мурман 30
- Назви й №№ документів свірна біз міськере.
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Гербер
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

649

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

ЗАГС при

сімейній раді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 508 (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків

№ 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "9" дня Уречня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кісунюв Іван Захарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1858
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село... помершого (ої) або місто Суми вулиця Побединська будинок № 61
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село... або місто Суми вулиця Побединська будинок № 61 як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Уречня міс. "8" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у шлюбі
9. Національність українська 10. Головне заняття машинист (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються батьки).
12. Причина смерті смерть із гострого морозу не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кісунюв Миколай Іванович
- Адреса заявителя Побединська 61
- Назви й №№ документів свірка від лікаря
- Особливі уваги

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

650

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 509 (загальний)

№ 286 за лічбою чоловіків

№ 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 10 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ваїула Петра Олександровича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 5 вересня 1925 і місяць народження.

5. Місце проживання | округа Суми район село
помершого (ої) | або місто вулиця Долоднєчирі будинок № 2

6. Місце де помер (ла) | округа Суми район село
| або місто вулиця Долоднєчирі будинок № 2

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дияківа

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

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

12. Причина смерті рахунок 400 літень 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ваїула Олександр Якович

Адреса заявителя Долоднєчирі 22

Назви й №№ документів Дієржа Віз літень

Особливі уваги

Підпис { Ваїула Зав. ЗАГС'ом

заявителя { Реєстратор

651

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 2046
за 192...р.

Запис про смерть № 515 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баранов Мейро Василівич
3. Якого полу чоловік, 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 | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Сурогіневичів будинок № 2
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця Сурогіневичів будинок № 2
| як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 грудня міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) угод
9. Національність українська 10. Головне заняття робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи коштані їм вживається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті смерть 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

652

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 258
за 192... р.

Запис про смерть № 511 (загальний)

№ 188 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Борис Іванович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 2 м.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа... район... село... помершого (ої) або місто Буш вулиця Майдановський пер. 15 будинок № 15
6. Місце де помер (ла) { округа... район... село... або місто Буш вулиця Майдановський пер. 15 будинок № 15 як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 14 грудня міс. 14 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) див. інст.
9. Національність... 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті самонаслідна хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микола Іван Іванович
- Адреса заявителя Майдановський пер. 15
- Назви й № № документів Звірення від лікаря
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Микола Іванович
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

653

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 118
за 192...р.

Запис про смерть № 512 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Марко Ілліч
3. Якого полу чоловік 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 округа район село помершого (ої) або місто Суми вулиця Вілошівська будинок № 55
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Вілошівська будинок № 55 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 12 " грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) неонак
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується) неє
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
12. Причина смерті хронічна хвороба серця 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Петро Марасович
- Адреса заявителя Вілошівська 55
- Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря
- Особливі уваги
- Підпис заявителя П. Зайченко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

654

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

ЗАГС при 4/21-28 сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 259
за 192...р.

Запис про смерть № 573 (загальний)
№ 289 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " чудна міс. 192...р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Музичевська, Уляна Григорівна
3. Якого полу жінка 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 | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця... будинок №...
| як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 192...р. чудна міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українська 10. Головне заняття дом. зам.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті попередовий сепсис 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Музичевський Микола Акимович
Адреса заявителя м. Суми, мик. Блажесан 103
Назви й №№ документів звірка від лікарні
Особливі уваги
Підпис } Музичевський Зав. ЗАГС'ом
заявителя } Реєстратор

655

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

ЗАГС при сільраді (виконк.) Книга № 210
району округи за 192...р.

Запис про смерть № 574 (загальний)

№ 290 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "15" дня чудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луцуніс Андріасович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/хв-20р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 8/хв-20р і місяць народження.
5. Місце проживання округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Новоселецька будинок № 22
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Суми вулиця Новоселецька будинок № 22
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. чудня міс. "14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті смерть внаслідок хвороби 13. Чи не є записаний
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Луцуніс Андріасович
- Адреса заявителя Новоселецька 22
- Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Луцуніс
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор Міхалюк

656

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 281
за 192...р.

Запис про смерть № 515 (загальний)

№ 291 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Чудного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олександр Харламович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа... район... село Чертежини
помершого (ої) | або місто Суми вулиця... будинок №...
| округа... район... село...
6. Місце де помер (ла) | або місто Суми вулиця... будинок №...
| як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чудного міс. „4“ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовбця
9. Національність Українець. Головне заняття Гончар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Шляхем епідемії (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Нелі Васильівна
- Адреса заявителя Харківська обл. м. Дубовий
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис } Гончаренка
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

657

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 281
за 192...р.

Запис про смерть № 575 (загальний)

№ 291 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Чуддя міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Олександр Харонів
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа район село Чернечин
помершого (ої) | або місто Суми вулиця будинок №
| округа район село
6. Місце де помер (ла) | або місто Суми вулиця будинок №
| як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Чуддя міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовіда
9. Національність українська. Головне заняття Гончар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті Смерть епідемична. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Надія Василівна
- Адреса заявителя Харківська площа 49-а
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Гончаренко
- Зав. ЗАГС'ом
- Реєстратор

658

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 282
за 192...р.

Запис про смерть № 576 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 282 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рагулін Іван Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 | округа район село помершого (ої) | або місто Суми вулиця Пуліковська будинок № 7
6. Місце де помер (ла) | округа район село | або місто Суми вулиця Пуліковська будинок № 7 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 15 грудня 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби вони займаються) домашнє господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господар
12. Причина смерті скарсений морозом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Ігорович Рагулін
- Адреса заявителя Пуліковська 17
- Назви й №№ документів свірка від лікаря Карона
- Особливі уваги
- Підпис заявителя За першою Рагулін Іван Ігорович
- Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

659

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 283
за 192...р.

Запис про смерть № 574 (загальний)

№ 292 за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мидонь Павло Мидонович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

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

Місце де помер (ла) | округа Суми район село
| або місто вулиця Немировича № 57.

7. Коли помер (ла): 15 грудня 1925 р. 8. Сімейний стан помершого (ої) неонар.

9. Національність росіянин 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийи кошти втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федоренко Дмитро Григорович

Адреса заявителя Високопільська 18

Назви й № № документів свідоцтво з лікарні Давидов

Особливі уваги
Підпис заявителя Н. Федоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

660

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 284
за 192...р.

Запис про смерть № 578 (загальний)
№ 293 за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "19" дня "чудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Михайло Миколайович
3. Якого полу чоловік 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 | округа... район... село...
помершого (ої) | або місто Суми вулиця Вінісова будинок № 52
6. Місце де помер (ла) | округа... район... село...
| або місто Суми вулиця Вінісова будинок № 52
| як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 1925 р. "чудня" міс. "19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) угод.
9. Національність українець Головне заняття чермерас
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей до 10 років, як п. 10)
12. Причина смерті 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 Бугайченко Микола Миколайович
Адреса заявителя Вінісова вул. буд. 52
Назви й №№ документів свірна біз міна
Особливі уваги
Підпис Бугайченко Зав. ЗАГС'ом
заявителя Реєстратор

661

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 285
за 192 р.

Запис про смерть № 579 (загальний)
№ 294 за лічбою чоловіків № 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сігалов Микола Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округа район село
помершого (ої) або місто Суми вулиця Моторна будинок № 6
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Суми вулиця Моторна будинок № 6
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. 19 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність українець 10. Головне заняття прибиральник
(для дітей молодше од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховували)
11. Становище в пропислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 р. — п. 10)
12. Причина смерті раптова смерть 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маринук Сидорів Семенович
Адреса заявителя Микола Іванович Мн. 849 м.
Назви й №№ документів свірени від лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя { Моторна
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

662

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

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192...р.

Запис про смерть № 520 (загальний)

№ 292 за лічбою чоловіків

№ 285 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої)

3. Якого полу

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

5. Місце проживання

округа

район

село

помершого (ої)

або місто

вулиця

будинки №

6. Місце де помер (ла)

округа

район

село

або місто

вулиця

будинки №

як що в'її карні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р.

міс.

20

дня.

8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність

10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті

13. Чи не є записаний

жертвою народж.

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

663

У. С. Р. Р.

ІНТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.) району округи

Книга № 284 за 192 р.

Запис про смерть № 521 (загальний)

№ 296 за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

Час складання запису: „21“ дня Чудного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Мещеряков Луїза Іванівна

по полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66

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

де проживання { округа район село
першого (ої) { або місто Сули вулиця Косовицька будинок № 849 власн.

де де помер (ла) { округа район село
{ або місто Сули вулиця Косовицька будинок № 849 власн.

як що в лікарні—назва її

чи помер (ла): 1925 р. Чудного „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонатий

професія (для дітей молодших од 10 років заняття і звичаї)

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

причина смерті Нервний розлад і інше 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещеряков Мещеряков Луїза

са заявителя Косовицька власн. 849

й №№ документів 849

посвідчення

Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 215480.

664

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИСІСНІХ СПРАВ

ЗАГС при

22 Іюль - 28 р.

сільраді (виконк.)

Книга №

288

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 522 (загальний)

№ 296 за лічбою чоловіків

№ 226 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня 1928 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Дураїна Меліа Мелісовна

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

де проживання { округа район село

першого (ої) { або місто Суми вулиця Мраїчан будинок Філармоні

де де помер (ла) { округа район село

як що в лікарні — назва її Суми вулиця Мраїчан будинок Філармоні

помер (ла): 1928 р. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

національності українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримається)

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

причина смерті неможливість роботи. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мейн Лео Ізраїлович

са заявителя Суми Мраїчан Філармоні

й №№ документів 22 і 23 від лікаря

особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

665

У. С. Р. Р.

МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 523 (загальний)

№ 297 за лічбою чоловіків

№ 226 за лічбою жінок

Час складання запису: 22 дня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Сиренко, Дмитро, Данилович

Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

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

де проживання { округа район село

першого (ої) { або місто вулиця будинок № 49

де де помер (ла) { округа район село

як що в лікарні—назва її вулиця будинок № 49

помер (ла): 1925 р. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) не одружений

ціональність українська 10. Головне заняття сільське

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

причина смерті поразка серця 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Золотанова, Ульяна Дмитрівна

са заявителя Засумська 549

й №№ документів Відрив від сімейного

ливі уваги

пис { Золотанова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

666

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

23/5-20

ЗАГС при сільраді (виконк.) району округи

Книга № 290
за 192 р.

Запис про смерть № 524 (загальний)

№ 298 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Божний Федір Іванович

чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24

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

Місце проживання { округа район село

помершого (ої) { або місто Суми вулиця Мамонтова будинок № 25-

Місце де помер (ла) { округа район село

або місто Суми вулиця Мамонтова будинок № 25-

якщо в лікарні—назва її

коли помер (ла): 1925 р. грудня 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарядом

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

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

Причина смерті Стреляний 13. Чи не є записаний

смертвародж." або "оголошеним за помершого" (див. інст. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Божний Іван Кирилович

Посада заявителя Мамонтова 25-

Вік і №№ документів 23 рік від літ Мамонтова

особливі уваги

Підпис { М. М. Воронин Зав. ЗАГС'ом

Регистратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

667

У. С. Р. Р.
РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСНОВІСНИХ СПРАВ

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

Книга № 291
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 525 (загальний)

№ 299 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

Час складання запису: 23 " чудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Політолянський Федір Євдокимович

по полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66

якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

де проживання { округа _____ район _____ село _____

померлого (ої) { або місто Суми вулиця Мінімаріан будинок № 74

де де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____

{ або місто Суми вулиця Мінімаріан будинок № 74

якщо в лікарні — назва її _____

помер (ла): 1925 р. лютого міс. 2 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) угод.

національність українець. Головне заняття мешкер

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

причина смерті результат серця 13. Чи не є записаний

народж. " або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Політолянський Василь Федорович

посада заявителя Суми Мінімаріан

№№ документів В. Політолянський

особливі уваги _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Харьков, тпн. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тпр. 213480.

668

24/IV-20

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при міській раді (виконк.)
району округи

Книга № 292
за 1925 р.

Запис про смерть № 526 (загальний)
№ 300 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

Час складання запису: 24 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Фенеріан Вікторівна Івановна
3. Пол: жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік взимання народження.

де проживання { округа район село
померлого (ої) { або місто Суми вулиця Коваленко будинок № 14

де де помер (ла) { округа район село
{ або місто Суми вулиця Коваленко будинок № 14

як що в лікарні — назва її
помер (ла): 1925 р. квітня міс. 23 " дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

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

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

причина смерті хвороба серця 13. Чи не є записаний

вонародж. або оголошеним за померлого (див. інстр. розд. III п. 4)

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фенеріан Фрося Лавренівна

посада заявителя Коваленко

вік і №№ документів звірок від лікаря

особливі уваги

підпис { Фенеріан Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

669

24/54-28

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ПРИШЛИХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 293
за 192 р.

Запис про смерть № 524 (загальний)

№ 301 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

Час складання запису: "24" дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Приймков Дмитро Дмитрович

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

померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

де проживання { округа район село

першого (ої) { або місто вулиця будинок №

де де помер (ла) { округа район село

як що в лікарні—назва її вулиця будинок №

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

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

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

причина смерті змалювання ледів 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приймкова Петра Дмитровича

заявителя Косовицького Владислава

й №№ документів свідоцтва від лікарів

важливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.400.

Р. Р. Шевченко

670

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 294
за 192 р.

Запис про смерть № 528 (загальний)
№ 302 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

Час складання запису: 24 дня Чудова м. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Зайцев Дмитро Анімович
чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61

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

де проживання { округа район село
першого (ої) { або місто Луни вулиця Доломоторська № 115

де де помер (ла) { округа район село
{ або місто Луни вулиця Доломоторська № 115

як що в лікарні — назва її
помер (ла): 1925 р. Чудова м. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) узяв

національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
ураїнець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займається)
кривавий

становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
наїарр летени і анімович 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцев Константин Яковлевич

поса заявителя м. Луни вулиця Доломоторська № 115

й № № документів свірна від лікаря

особливі уваги

підпис { Консентант Зайцев Зав. ЗАГС'ом
заявителя { Реєстратор

671

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 529 (загальний)

№ 302 за лічбою чоловіків

№ 228 за лічбою жінок

Час складання запису: "24" дня "Чуудня" міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

померлого (ої) Седімова Марія Василівна

стать (ої) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40

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

де проживання { округа район село

померлого (ої) { або місто Суми вулиця Вілчанинська будинок № 6

де де помер (ла) { округа район село

померлого (ла) { або місто Суми вулиця Вілчанинська будинок № 6

як що в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. "Чуудня" міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замінено

національність українська. Головне заняття дом. господарство

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

причина смерті туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Седімова Іохиля Дмитровича

підпис заявителя Вілчанинська І.В.

й №№ документів 34191 від лікаря Іоани

особливі уваги

підпис { Е. Седімова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911, Тир. 213.480.

672

У. С. Р. Р.
МІСЬКИЙ КОМІСАРІАТ
ВІСЬКОНИЙ СПРАВ

ЗАГС при сільраді (виконк.)
району округи

Книга № 295
за 192 р.

Запис про смерть № 530 (загальний)

№ 303 за лічбою чоловіків № 227 за лічбою жінок

Час складання запису: 24 дня Часу міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Бешнов Євген, Вікторович

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

що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік

де проживання округи район село

першого (ої) або місто вулиця будинок № 22

де де помер (ла) округи район село

як що в лікарні—назва її вулиця будинок № 22

помер (ла): 1925 р. Часу міс. 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

причина смерті 13. Чи не є записаний

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

прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бешнов Віктор Вікторович

заявителя Ільїменев 22

й №№ документів свірна від лікарі

особливі уваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213480.

У. С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192 р.

Запис про смерть № 531 (загальний)

№ 304 за лічбою чоловіків

№ 227 за лічбою жінок

Час складання запису: 28 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Мишеніа Пела Мисеніович

о полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

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

е проживання { округа район село

ршого (ої) { або місто Суми вулиця Харківська будинок № 1

е де помер (ла) { округа район село

або місто Суми вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її Центральна лікарня

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

іональність 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримуваться).

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

ичина смерті рахунок Харківської міської 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Мишеніа Пела Мисеніович

а заявителя Харківська міська дума

й №№ документів свідоцтва від лікарні

иві уваги

пис { Мишеніа, а і а

теля { комісар района

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911, Тираж 213,480.

674

У. С. Р. Р.

ІІІ КОМІСАРІАТ
РІШЕНИХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 532 (загальний)

№ 304 за лічбою чоловіків

№ 198 за лічбою жінок

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

пого (ої) Муравєва Анна Антонівна

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

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

е проживання { округа район село

ршого (ої) { або місто Суми вулиця Димитрова будинок № 3

е де помер (ла) { округа район село

або місто Суми вулиця Димитрова будинок № 3

як що в лікарні — назва її

и помер (ла): 1925 р. грудня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) самітання

ональність росіянина. Головне заняття чол. самітання

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

ичина смерті уродженець самітання 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Муравєва Надія Василівна

а заявителя Димитровська 53

й № № документів свірна від міського

иві уваги

ис { Мухомов

теля {

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. им. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480

675

У. С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІАТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

району

округи

за 192

р.

Запис про смерть

№ 533

(загальний)

№ 304

за лічбою чоловіків

№ 229

за лічбою жінок

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

померлого (ої) Болініш-Наденеєва Майіє Канежаніновнапо полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68

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

де проживання

округа

район

село

першого (ої)

або місто

Суми

вулиця

Воскресенська

будинок №

де де помер (ла)

округа

район

село

або місто

Суми

вулиця

Воскресенська

будинок №

як що в лікарні—назва її

и помер (ла):

1925

р.

грудня

" 26 "

дня.

8.

Сімейний стан помершого (ої)

удова

ціональність

російська

10. Головне заняття

дом. господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми кінцями їх вживається).

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

хазяїн

13. Чи не є записаний

в "Списку померлих"

чи не є записаний

в "Списку померлих"

чи не є записаний

чи не є записаний

чи не є записаний

чи не є записаний

чи не є записаний

чи не є записаний

чи не є записаний

ричина смерті

хворобаназиваєтьсязаписановСписку померлихчи не є записанийвСписку померлихчи не є записанийвСписку померлихчи не є записаний

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

вонародж.оголошеним за помершого(див. інстр. розд. III п. 4)вонародж.оголошеним за помершого(див. інстр. розд. III п. 4)вонародж.оголошеним за помершого(див. інстр. розд. III п. 4)вонародж.оголошеним за помершого(див. інстр. розд. III п. 4)

ище, ім'я і по-батькові заявителя

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1

а заявителя

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1

й №№ документів

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1

иві уваги

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1

пис

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1Суми

теля

СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1СумиВоскресенськабудинок № 1Суми

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.480.

676

У. С. Р. Р.

ІІ КОМІСАРІАТ
РІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 534 (загальний)

№ 304 за лічбою чоловіків

№ 330 за лічбою жінок

Наскладання запису: „28“ дня грудня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

Ревенко Марія Василівна
получено 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32

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

проживання { округа район село
або місто Луни вулиця Липівська будинок № 3

де помер (ла) { округа район село
або місто Луни вулиця Липівська будинок № 3
якщо в лікарні—назва її

помер (ла): 1925 р. грудня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміненця

ональність українця. Головне заняття доп. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

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

чина смерті паралич серця 13. Чи не є записаний

онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ще, ім'я і по-батькові заявителя Ревенко Василя Ананасовича

а заявителя Липівська вулиця будинок № 3

й №№ документів 304 та 330

иві уваги

ис { В Ревенко

теля { Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213480

У. С. Р. Р.

НІЙ КОМІСАРІЯТ
РІШНІХ СПРАВЗАГС при _____ сільраді (виконк.)
_____ району _____ округиКнига № 300
за 192 _____ р.Запис про смерть № 535 (загальний)№ 304 за лічбою чоловіків № 334 за лічбою жінокЧас складання запису: 28 " Уречня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьковіого (ої) Шанильов, Удогова Леонівнао полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78

до померла г іна, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

е проживання { округа _____ район _____ село _____
ршого (ої) { або місто Буди вулиця Гар будинок № 1е де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Буди вулиця Гар будинок № 1
{ як що в лікарні—назва її _____и помер (ла): 1925 р. Уречня міс. 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удогова,іональність Українська. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).еновище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей молодших од 10 років як у п. 10).ичина смерті Загине 13. Чи не є записаний

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

ще, ім'я і по-батькові заявителя Гарбушинець

а заявителя _____

й №№ документів Відривка від свідоцтва

иві уваги _____

ис { _____

теля { _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

678

У. С. Р. Р.

ІНІЙ КОМІСАРІЯТ
ТРИШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виборк.)

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 536 (загальний)

№ 304 за лічбою чоловіків

№ 332 за лічбою жінок

Час складання запису: 28 " дня Чудного міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
померлого (ої) Михайлівна Зінаїда Василівна

го полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15/12/25 її народження.

де проживання { округа район село
першого (ої) або місто Луни вулиця Печерна вулиця Зуденна

де де помер (ла) { округа район село
або місто Луни вулиця Печерна вулиця Зуденна
як що в лікарні—назва її

ли помер (ла): 1925 р. Чудного міс. 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) діва

ціональність 10. Головне заняття

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

ричина смерті Невдаха 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Михайлівна Васильовна Дмитро

са заявителя Луни Печерна вулиця Зуденна

и й №№ документів Свідоцтво від міськ

ливі уваги

пис { Михайлівна

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Харьков, тип. ім. Фрунзе. Зак. № 1911. Тир. 213.180.

679

Вид 22/11-25/р

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИШНІХ СПРАВ

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

Книга № 302
за 192 _____ р.

Запис про смерть № 534 (загальний)
№ 304 за лічбою чоловіків № 333 за лічбою жінок

Час складання запису: „28“ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Романовна Пелагія Романівна
го полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78
що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.

де проживання { округа _____ район _____ село _____
помершого (ої) { або місто Суми вулиця Радянська будинок № 26
де де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____
{ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 26
як що в лікарні—назва її _____

ли помер (ла): 1925 р. грудня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удана
ціональність російська. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
ричина смерті середостарість 13. Чи не є записаний

вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по-батькові заявителя Моложенко Олександр Михайлович
са заявителя м. Суми Радянська 26

и й №№ документів звірені від сім'ї

ливі уваги В. Я. М. М. М.

пис { Зав. ЗАГС'ом Митрофан
теля { Реєстратор Митрофан

680

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІАТ
УТРИЦІНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 303
району _____ округи _____ за 192 _____ р.

Запис про смерть № 1195 (загальний)

№ 591 за лічбою чоловіків № 604 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Міхаленко Олександр Іванович

3. Стать: чоловік 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.

6. Місце проживання: _____ округа _____ район _____ село _____

7. Місце помершого (ої): _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

_____ округа _____ район _____ село _____

8. Місце де помер (ла): _____ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

9. Якщо в лікарні — назва її _____

10. Коли помер (ла): 192 _____ р. _____ міс. _____ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

9. Професія, спеціальність, посада _____ 10. Головне заняття _____

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

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

12. Причина смерті _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний _____

14. "Всесоюзний паспорт" або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

15. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

16. Паса заявителя _____

17. Серія й № № документів _____

18. Особливі уваги _____

19. Підпис _____

20. Підпис _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

681

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС
В даній справі пронумеровано 304 аркушів
(триста чотирьох)
7 10 2002
Посада архівиста
Підпис Вит

чисті аркуші - №31а, 303
літерні аркуші - №294а