ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

The text is written by a pencil.

761

2
192

48

опис 24
справ 73

ОТДЕЛ ЗАГСА СУМСКОГО ГОРИСПОЛКОМА

Регистрация актов о смерти

за 1926 год

начата "2" января 1926 г.

окончена "29" мая 1926 г.

Записи актов

с № 1 по № 242

Количество листов 243

Отсутствуют записи актов №№

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 24
Архівний № 73

762

21-261.

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

ЗАГС при Ад'юнктурі сільради (виконк.) Книга № 1
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марголіс Ганна Лейбівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № 2.

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

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

9. Національність Юдик. 10. Головне заняття дом. господар

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабицький Давид Лейбович

Адреса заявителя Миколаївська 52.

Назви й №№ документів Свід. від лікаря Карпа-Вулана

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | [redacted] Зав. ЗАГС'ом [redacted]

Реєстратор [redacted]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

763

2

21-20р

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

ЗАГС при Дослідницькому (виконк.) Книга № 1
Сумському повіті за 1926 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пляшкурова Ганна Федірівна.
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кочергівська будинок № 1.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кочергівська будинок № 1. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарські.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старечий маразм. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пляшкур Василь Семен.
Адреса заявителя Кочергівська 51.
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Пляшкур Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

764

Вид 22/3-27 II-26 3 3

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

ЗАГС при Недригайлівській (виконк.) Книга № 1
Сумській окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня ейна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пронюза Параска Пилипівна
3. Якого полу жін., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кашгарівська будинок № 39
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кашгарівська будинок № 39 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. ейна міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття дом господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйство.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти 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 Пузирьов Іван Іванович
Адреса заявителя Засумська 39
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря хворого.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя І. Пузирьов Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

765

4/I-26р

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

ЗАГС при Адміністративному Сумському окрвиконкомі Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнко Юлія Федірівна

3. Якого полу дівчина 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 15/IX-25 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя м. Суми Червонопартизанська 8

Назви й №№ документів звідки від лікаря

Особливі уваги —

Підпис заявителя Олексієнко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

766

5/2-26.

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

ЗАГС при Адміністративному (міськрайвиконкомі) Книга № 1
Сумському окрузі 192 6 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобунов Михайло Назарович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Добровольна буд. № вл. 49.

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 49. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Воспаление легких, паралич сердца. 13. Ким виписаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазанец Семен Данилович.

Адреса заявителя Добровольна вул. 49. власний.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Мазанец

Зав. ЗАГСом Підпись

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 (т. 620—30.

767

5 I-26 р

6

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

ЗАГС при Сумській міській раді (Відділ) Книга № 1
Сумській районній комісії
за 1926 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пожиленко Самсон Пилипович.
3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Комінтернівська будинок № 6 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність українець, 10. Головне заняття інвалід
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Грип ускладнений 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пожиленко Сергій Самсонович
Адреса заявителя Комінтернівська № 6
Назви й №№ документів Метрика свідоцтва
Особливі уваги ____
Підпис заявителя С. Пожиленко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

768

5|I-26р

7

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

ЗАГС при Сумській міській (сільрнк.) Книга № 1
Сумському районному округу за 1926 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Олександр Васильович
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 6-ї Роменської будинок № 34
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Центральний лікар.
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парід.
9. Національність українець 10. Головне заняття швець.
(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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти кирія головного мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурова Пелагія Василівна
Адреса заявителя 6-я Роменська № 34
Назви й №№ документів свідоцтво лікарське
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Бурова

Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

769

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня сьомого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудешко Кирил Федорович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 81

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 Воскресенський провулок буд. 1

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. сьомого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність українець. Головне заняття пенсіонер
(для дітей молодших від 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рудешко Антон Кирилович

Адреса заявителя Воскресенський пер. 1

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Рудешко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обкліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

770

7/I-26р

9

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

ЗАГС при Адміністративному (Виконк.) Книга № 1
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня сімня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пухонова Ілія Пилиповича

3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кампанівська будинок № 43

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пухонова Пилип Ігнатович

Адреса заявителя Кампанівська №43

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Пухонов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

771

УП-21

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Сумського окрвиконкому Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жогуля Марія Іванівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українець 10. Головне заняття дом. заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами отримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жогуля Ілля Якимович

Адреса заявителя Пролетарська 4

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя І. Жогуля Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

772

У/І-2в

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 1
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подольна Лідія Павлівна

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

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 Зарічна будинок № 30 -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 4. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подольний Павло Олександрович

Адреса заявителя Зарічна № 30

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя П. Подольний

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

773

Вид 8/I-26р. 12

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрельдман Параска Хведірівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1923 місяць 28/X-II народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Ірина Хведірівна

Адреса заявителя м. Суми Харківський трак. 8. т. 3

Назви й №№ документів Звірка за т. 1 вид. Сумокрпочіжгінпосом.

Особливі уваги Кравченко. Випр. Кравченк. О. Кв. Відпит

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

774

8 I I-26 р.

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 1
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко-Пирога Федора Антонівна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74
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 Германовська будинок № 3
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Германовська будинок № 3 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домов. член
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти старч. сердеч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яковенко Федор Іванович
Адреса заявителя Германовська пер. № 3
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Яковенко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

775

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Надія Федорівна

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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 Гоголівська будинок № 14

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 14 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнкова Ольга Георгіївна

Адреса заявителя Гоголівська 57

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Корнієнкова Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

776

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидніхова Одарка Григорівна.

3. Якого полу Жіночого 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 помершого (ої): округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № Парк.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. - господарює

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок. см. § п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидніхов Григорій Лукянович

Адреса заявителя Суми Засумська вул Парк номер 6.

Назви й №№ документів Свідоцтво сільгоспарії

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Г. Сидніхов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

777

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 16. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня сімня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розен Олексій Васильєвич.
3. Якого полу чоловіч. 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 Широдерецу / або місто Суджа вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ / або місто Суджа вулиця _____ будинок № _____ / як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. сімня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність росіянин 10. Головне заняття селянин.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сільськогосп.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Тіфозне запалення легенів. Ізлиш не зайсаний, „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Розен Федір Васильєвич
Адреса заявителя Широдерецу
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.
Особливі уваги _____
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

778

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барнозюкова Тетяна Яковлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харьковская будинок № 1
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харьковская будинок № 1 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
9. Національність росіянка 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти старческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харьковская мл
Адреса заявителя —
Назви й №№ документів Квітка від лікаря
Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

779

ВІ-2107

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цигельнікова Ольга Василівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 83
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 Ключовська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ключовська будинок № 5 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. домашня
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старечий склероз, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цигельнікова Олександра Олексіївна
Адреса заявителя Суми Ключовська 5
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Цигельнікова Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

780

16/I-26 р

19

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондрин Іван Яковлевич

3. Якого полу чоловіч. 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 Шішкарів будинок № 81

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шішкарів будинок № 81 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондрина Аграфена Іванівна

Адреса заявителя Ковалівська сел. рада №7

Назви й №№ документів Посвідчення від Нарсуду ск. 2 Ч. Поділу

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Кондрина Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

781

14 Г-16р

2205

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дарлій Данилович Іванович

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 помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Покровська будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя Суми Покровська 13

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Дарлій

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

782

15|I-21ор

21

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лишенкова Маргарина Яковлівна
3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Заєчн. Великописарівська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Заєчн. Великописарівська будинок № 1 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. січня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття сама. господарює.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о року, як в п. 1о).
12. Причина смерти старческая слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнайденко Марія Сергіївна
Адреса заявителя Заєчнянська Великописарівська ч. м
Назви й №№ документів свідоцтва
Особливі уваги _____

Підпис заявителя | М Гнайденко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

783

1612-26 р

22 22

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня одна міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенко Фабіан Вячеславович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1903
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 Уярній с. будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її Червоноармейська лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. одна міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
9. Національність Українец 10. Головне заняття учащийся
(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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Запалення легких и плеврит 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольгов Федір Никіфорович
Адреса заявителя Уярній с. Сумського уезду
Назви й №№ документів свідоцтво смерті
Особливі уваги _____
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

784

18/I-26 р

23

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нарученко Олександра Михайлівна
3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми, вулиця Анінська будинок № 46
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Анінська будинок № 46 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність українець 10. Головне заняття учн. 10 семирічки
(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. 1го рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Крупозне 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 Нарученко Іван Олександрович
Адреса заявителя Анінська вул. №46
Назви й №№ документів Свідоцтво відділення
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Нарученко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

785

1911-16 ф 24

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренкова Федора Кириловича
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № Ковальчина
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харків-Ниж. будинок № Ковальчина як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Кахексия старческая 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Іван Сергійович.
Адреса заявителя Суми Харків-Ниж. вул. Ковальчина.
Назви й №№ документів Виписка від лікаря
Особливі уваги _____

Підпис заявителя И Бондаренко Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

786

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня сімня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухарєв Василь Данилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. сімня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухарєв Семен Данилович

Адреса заявителя Троїцька вул. № 9

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги Виправленому Данилович Семеном вірно

Підпис заявителя Сухарєв. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

787

1917-26 р.

26

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 26. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найдулька Іван Денисович.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кона площа будинок № 3го
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кона площа будинок № 3го як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти запалення легень. 13 Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Найдулька Денисович
Адреса заявителя Кона площа 3го
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря №6
Особливі уваги _____
Підпис заявителя | Найдулька Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

788

27

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

ЗАГС при 19 Т-Ва р сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гребенік Людміла Андріївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р 4м.
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 Трої Уліт будинок № 9
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Трої Уліт будинок № 9 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття _____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гребенік Нелія Данилівна.
Адреса заявителя Трої Уліт №9
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря-акушерки № 8
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гребенік

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30. 3

789

Зап[illegible] 1-Зер

28

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенок Августа Іванівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 19
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 19 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Рак мозкового шару 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тарасенок Григорій Сергійович
Адреса заявителя Холодногірська буд. №19
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 2.
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Тарасенок

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

790

Ю/І-16р

29

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крутченко Николай Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Р. 1 міс. 5
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 Куяльник Колодязна 2-а вулиця _____ будинок № 44
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Одеса вулиця 2-а Пересыпская будинок № 44 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Рак серця. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крутченко Іван Ілліч
Адреса заявителя 2-а Пересыпская № 44
Назви й №№ документів Свідоцтво відділу Громадянства №
Особливі уваги —

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30. 3

791

23/I-26р

30

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 30. (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорова Олена Григорівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) } округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 9
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): 1926 р. січня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня (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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоров Семен Данилович
Адреса заявителя Суми Троїцька 9
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть № 525.
Особливі уваги

Підпис заявителя Сидоров

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

792

25 І-1926 р. 31

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Микола Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р. 5 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кулішовська будинок № 65

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кулішовська будинок № 65 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (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. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти дизентерія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Іван Кіндратович

Адреса заявителя Кулішовська 65

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря № 105

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Онищенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

793

25[-26]

32

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 32. (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сущук Василь Яковлевич
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 57
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 57 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня, міс. „ 25 “ 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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Уражена електрикою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сущук Ілля Григорович
Адреса заявителя Суми Засумська №57
Назви й №№ документів Свідоцтво з місця роботи
Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Сущук

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

794

33

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цибульський Олександр Іванович
3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 5 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 43
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 43 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цибульський Іван Пилипович
Адреса заявителя Суми Засумська № 43
Назви й №№ документів свідоцтво відділу [illegible]
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Ів. Цибульський Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

795

2МЕ-26ф

34

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ районі _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лукашин Василь Васильевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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 Новопроселочна будинок № 44

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членів
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лукашина Віра Василівна

Адреса заявителя Суми Новопроселочної 44

Назви й №№ документів Витяг від лікаря Лібовара

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Лукашина

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

796

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Палісія Семенівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 89
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 Кузнечная будинок № _____
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кузнечная будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 1о рок. див. п. 10).
12. Причина смерти старческая слабость. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кузнецова Віра Кузьмінішна
Адреса заявителя Коммунальный пер. 13
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря за підписом
Особливі уваги _____
Підпис заявителя Кузнецова. Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

797

28/I-24 р

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завалинний Андрій Іванович
3. Якого полу чоловік 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 Суми вулиця Гоголівська будинок № 43
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 43 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 1о рок., як 9 п. 4о).
12. Причина смерти старечая слабість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завалинний Кузьма Андрійович
Адреса заявителя Гоголівська вул. буд № 43
Назви й №№ документів свідоцтва від лікаря. Хворів від 12.
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Завалинний

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

798

29/I-26 р

37

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обозний 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 _____ і місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шішкарівська будинок № 95

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шішкарівська будинок № 95 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обозний Іван Олександрович.

Адреса заявителя Суми Шішкарівська 95.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря. Карточка під 22

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Іван Обозний Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обкріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

799

29/I-26 р.

38

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зеленкін Іван Данилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодна гора будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодна гора будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття пекарчук
(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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти внутрішнє кровотечення легких шляхом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленкін Іван Захарович
Адреса заявителя Холодногорська вул. буд. №53
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Лейбуна №23
Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Зеленкін. Зав. ЗАГС'ом Мікитюк
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

800

2911-26р

39

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1

_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенюк Іван Олексійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Рудня вулиця Зверненська будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність — 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сінецький Олександр Кузьмич

Адреса заявителя Комсомольська вул. буд. № 14

Назви й №№ документів свідоцтво від 13 від лікаря дарчина

Особливі уваги Сінецьких

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

801

ЗАГС-1бр

60

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 40. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапоненко Ефросинія Наумівна

3. Якого полу жіночого 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 помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 45

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Зупорайтіна. Легень (Кінечний?) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапоненко Сергій Іванович

Адреса заявителя Суми вул. Бочечка

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гапоненко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

802

II-Нр 4

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

ЗАГС при Лазівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говорова Дмитрона Іванівна
3. Якого полу жінка, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Конгарна будинок № 29
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Червоноармійська
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність українка, 10. Головне заняття чорноробка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Передочний 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Говоров Єгор Данилович
Адреса заявителя Конгарна 29
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Конгарна 29 1.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Говоров Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

803

1/II-24 вид для суда 4/II-25 г. 42

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

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченка Марка Федоровича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54

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 Набережна будинок № 7

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовар.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Марія Марківна

Адреса заявителя Набережна вул. буд. № 7

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Харенка від 24

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Старчен Бережная Зав. ЗАГС'ом Лебединський

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

804

1/I-26 43

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

ЗАГС при Відділі РАЦС (сільрад.) Книга № 1
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Галина Михайлівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5
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 Радянська будинок № 46
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 46 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність — 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Шлункова кровотеча ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Марія Євгенівна.
Адреса заявителя Радянська вул. буд 46
Назви й №№ документів свідоцтво від 2/5 від лікаря Карпенка
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Караліва, Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

805

2/II-26 г. 44

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 1
Сумської окружної за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвиленко Федір Дмитрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Дмитрівська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Дмитрівська будинок № 21 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хвиленко Дмитрій Іванович

Адреса заявителя Дмитрівська вул. буд. 21.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Дашина № 44

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Хвиленко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

806

2/У-24

165

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

ЗАГС при Сумській міській раді (назва установи)
Сумського району округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козловський Петро Данилович
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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Леваневська будинок № 34
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Леваневська будинок № 34
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність росіянин 10. Головне заняття пенсіонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти інфаркт, параліч серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козловська Ганна Іванівна
Адреса заявителя Леваневська вул. буд. № 34
Назви й №№ документів свідоцтво студзагсу під № 2
Особливі уваги: ____

Підпис заявителя | Анна Козловская

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

807

2/II 26

46

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вайс Ганна Пилипівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Германова будинок № 20
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Германова будинок № 20. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня хазяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членів сім'ї
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вайс Петро Васильович
Адреса заявителя Германовська № 20.
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Германа № 216
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Вайс

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

808

вид 5/У-26р

47

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 1
районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березняк Дотрона Денисовна
3. Якого пола жіноча 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 помершого (ої) округа Сумської район Шосткінська село Верхосулка
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____
або місто Суми вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її Центральна Сад Лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) У Дова
9. Національність Українка 10. Головне заняття чорноробочая
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким їхні кошти їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).
12. Причина смерти Белая горячка Уіма 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Березняк Петро Денисович
Адреса заявителя Верхосулка Шосткінського району
Назви й №№ документів Свідоцтво від 25/IV від Центральної Сад Лікаря
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Березняк П.Д. Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

809

видъ 1/V-26 р

48

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

ЗАГС при Адміністративній (виноск.) Книга № 1
районі Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косінєнка Марія Даніелевовна
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 місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 56
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 56 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 5 “ 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. 1о рок., як х п. 1о).
12. Причина смерти Шлунково-кишечний катар. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косінєнкий Даніїл Іванович
Адреса заявителя Суми Гончарна №56
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 1
Особливі уваги

Підпис заявителя С. Косінєнк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Квигоспілки“ з. 427 т. 620—30.

810

49

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

ЗАГС при Сумській міській раді (сільвиконкомі) Книга № 1
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидова Марія Олександрівна
3. Якого полу жіночого 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 Радянська будинок № 6
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 6 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність росіянка 10. Головне заняття домогосподарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдержується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дружина
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти склероз серця та емболія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Залу Олександр Васильович
Адреса заявителя Радянська буд. 6 кв 3
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 11
Особливі уваги ____
Підпис заявителя [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

811

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 1
Сумського району округа за 1926 р.

Запис про смерть № 50. (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Фросина Тарасівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70.
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 Зеленівська будинок № 41
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Зеленівська будинок № 41. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 4 “. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця
9. Національність росіянка. 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом її утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о років як у п. 1о).
12. Причина смерти старческая слабость 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Белорусова Екатерина Емельяновна
Адреса заявителя Зеленівська 41
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Белорусова Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

812

9/Б-21р

51

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 1
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сущукова Катерина Васильевна
3. Якого полу жінок. 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.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Новомиколаївська будинок № 19
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Новомиколаївська будинок № 19 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Кендокардіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущик Олексій Васильевич.
Адреса заявителя Миколаївська ул. буд. № 63
Назви й №№ документів Звідка від лікаря Медичне під.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Лущик

Зав. ЗАГС'ом Лебедєв

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

813

9 IУ-16р

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 1
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клочко Дмитро Федорович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Вознесенський провулок № 14
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Вознесенський провулок № 14 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Запалення легень післятифозне 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клочко Федір Семенович
Адреса заявителя Вознесенський пер. №14
Назви й №№ документів свідоцтво під №18 від лікаря Харина
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Клочко. Федор

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Овріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

814

8/IV-26 г.

53

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
районі Сумської області за 1926 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошурова Явдоха Даниловна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Військовий міст будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність Українець 10. Головне заняття Чорноробоч
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Кишкове кровотечення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорний Петро Дмитрович
Адреса заявителя Суми Військове місто
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Карантинного
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Чорний Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

815

8/IV-26г

54

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумському міськвиконкомі Книга № 1

районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козаченко Олександр Прокопійович.

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, місяць і день її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село або місто Суми вулиця Заліснівська будинок № 38

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто Суми вулиця Заліснівська будинок № 38 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 8 “ 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 мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козаченко Прокіп Венедиктович

Адреса заявителя Заліснівська 38

Назви й №№ документів Звідки від лікарні №21.

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

816

58

8/4-26

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконкомі) Книга № 1

Сумському районному (округи) за 1926 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарєва Олександра Семенівна

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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кострюковська будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність українка 10. Головне заняття чорнороб.

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарєв Іван Семенович

Адреса заявителя Кострюковська, 4, будинок

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 6 лютого 1926 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Бондарєв

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 (т. 620—30)

817

9/V-1926 56

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
районі Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 56. (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигунай Авдотья Антонівна

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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жигунов Андрій Васильєвич

Адреса заявителя Тюремна вул. буд. № 13

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Левіна від 4

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Жигунов

Зав. ЗАГС'ом Литвинчук

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

818

вид 10/II-26 р

57

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

ЗАГС при Сумській міліції (виконк.) Книга № 1
Сумському району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короленко Іван Наумович
3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Реальна будинок № 10
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Реальна будинок № 10 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття лікар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти паралич серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Короленко Анатолій Іванович
Адреса заявителя Реальна вул. буд 10.
Назви й №№ документів свідоцтва про смерть №11
Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Короленко
Зав. ЗАГС'ом Шитанська
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

819

акд 10/II-26 р. 58

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

ЗАГС при _____ сільраді (виконк.) Книга № 1
_____ району _____ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7/10 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шеховцов Василій Григорович

3. Якого полу чол. 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 Косівська будинок № 37

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Косівська будинок № 37 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шеховцов Василій Григорович

Адреса заявителя м. Суми Косівська буд. № 37

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги виписка свідоцтва „10“ видана

Підпис заявителя Шеховцов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

820

вид 10/У-26 р

59

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

ЗАГС при Ямільвідділі (сільрад.(виконк.)) Книга № 1
Сумського районного округа за 1926 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенич Надія Семанівна

3. Якого полу Жін. 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. 17 вересня 1925

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 38

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 38 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш го (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенич Улена Климентіївна

Адреса заявителя Білопільська вул. буд. №38

Назви й №№ документів Свідоцтво під №9 від лікаря дарене

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сенич Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

821

60

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

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, селищн.) Книга № 1
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Киселькова Надія Антонівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 18
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Запалення легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Киселькова Антон Павлович
Адреса заявителя Суми Харківська буд. № 18
Назви й №№ документів свідоцтво відділ. лікаря дитяча від 21
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Киселькова Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

822

вид 12 [У-2 бр.

61

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської міської ради

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горева Лизавета Семенівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 57
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): 1926 р. Лютого міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття домогосподар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами ті утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти сепсіс після самовільних викидів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шофер Чуфаров Чудаевович
Адреса заявителя Кооперативна вул. буд 19
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Чудейкіна від 6/2 26
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Г. Чуф
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

823

вид ВЦУ-26 62

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

ЗАГС при Сумському міськвиконкомі (виконкомі) Книга № 1
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 62 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пелипенка Гаврила Семеновича
3. Якого полу чоловік, 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Напрямковська будинок № 63
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Напрямковська будинок № 63 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Склероз серця і нирок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пелипенко Олександр Гаврилович
Адреса заявителя Напрямковська 63
Назви й №№ документів Свідоцтво від 15 відділу Левина
Особливі уваги ____

Підпис заявителя А Пелипенко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

824

63

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 1
Сумській окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цесарець Владлен Сергійович
3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пельменська будинок № 40
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Обласна лікарня будинок ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти відкрите ушкодження шлунку не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середіна Галина Миколаївна
Адреса заявителя Першотравнева вул. буд. №11
Назви й №№ документів Звідка від Обласної лікарні №27
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | А. Середіна

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—80.

825

ВЦУ-Ізд 64

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

ЗАГС при Сумському відділі (виконк.) Книга № 1
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня березня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабкова Уляна Павлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Свічки будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господар

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бабкін Василь Кирилович

Адреса заявителя Свічки № 2

Назви й №№ документів свідоцтво під № 2 відділом загсу

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Бабкін Василь

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

826

13/V-26

65

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

ЗАГС при Долинівській сільраді (виконкомі) Книга № 1
Сумського району за 1926 р.

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчанинов Іван Олександрович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Веселинська будинок № 4
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): 1926 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття чернорабоч
(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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти ранение головы перелом черепа
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчанинов Іван Іванович
Адреса заявителя Веселинська 4
Назви й №№ документів свідоцтво лікарні 1926
Особливі уваги

Підпис заявителя Турчанинов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

827

15/У-26р

66

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

ЗАГС при Адміністративному (відділі вик.ком.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Долганова Зінаїда Василівна
3. Якого полу жін. 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. 18 Жовтня 1925р
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Роменська будинок № 10
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Роменська будинок № 10 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
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. 16 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Ускладнення сепсису 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Долганов Василь Васильович
Адреса заявителя Роменська вул. буд. 10
Назви й №№ документів Свідоцтво від 24 відділу Харкова
Особливі уваги

Підпис заявителя В. Долганов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

828

15/У-26р

64

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 1
Сулимівському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлов Николай Петрович
3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Сулин вулиця Армійська будинок № 54
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Сулин вулиця Армійська будинок № 54 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття Врачець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) пенсіонер
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти порок серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козлов Николай Николаевич
Адреса заявителя Армійська вул. буд 54
Назви й №№ документів свідоцтво від 23 відділення Харкова
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Козлов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

829

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 1
Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білошапка Одарка Іванівна
3. Якого полу дівчина. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14
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 Луганська будинок № 2
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Окружна лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 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) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Крупозне запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білошапка Григорій Іванович
Адреса заявителя Луганська 62
Назви й №№ документів свідоцтво від 12 відділення лікарні
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Білошапка Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

830

вид 18/V-26р

69

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумському міському (виконк.) Книга № 1

Сумському районі за 1926 р.

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давидова Юлія Константінівна

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Роменська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легенів і кишечника

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давидов Іван Евлампієвич.

Адреса заявителя Роменська вул. №6

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Зайцева №72

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Давидов

Зав. ЗАГС'ом Мітюшкіна

Реєстратор

Обкліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

831

Акт 18/IV-26р 70

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

ЗАГС при Адміністративному Сумському районному окрвиконкомі Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 70. (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олексієнка Олена Павлівна
3. Якого полу жіноч. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Конотопська будинок № 18
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Конотопська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарства (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дружина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти 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 Олексієнко Данило Максимов.
Адреса заявителя Конотопська 18
Назви й №№ документів свідоцтво від 25 квітня 1926 року
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Олексієнко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

832

18 V 26 р

71

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському районному окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уліщенкова Олена Петрівна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Великій Сад будинок № 6
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Великій Сад будинок № 6 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець. 10. Головне заняття нівем
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Кровотечія енцефаліт. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головельов Микола Петрович
Адреса заявителя Садова вул. буд. № 79
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Федченка
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Головель

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427, т. 620—30

833

18/IX-26 р. 72

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

ЗАГС при Адміністративному Сумському районному окрвиконкомі (райвиконк.) Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 72. (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 40 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сліпаков Василь Васильєвич
3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Червоноармійська будинок № 57
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): 1926 р. травня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття пенсіонер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Уремія, ускладнення, ішемія серця Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сарбуз Андрій Іванович
Адреса заявителя Червоноармійська № 2
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги ____
Підпис заявителя [signature]
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

834

вид. 19/V-26р

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фуденкова Євгенія Михайлівна
3. Якого полу жін., 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кобеляцька будинок № 58
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кобеляцька будинок № 58 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка 10. Головне заняття сестра-милосердя
(для дітей молодших від 10 років заняття того, у кого кошти їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовиця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкульоз легенів. Кровохаркання. є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федунів Петро Конєвецький
Адреса заявителя Кобеляцька 58
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Сидорова №7483
Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

835

вид Долгий Дор 74

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

ЗАГС при Адміністративній Сумського району Сумської округи за 1926 р. Книга № 1

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вересена Валентіна 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 _____ місяць _____ її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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. 1о рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вересена Дмитра Андрійовича

Адреса заявителя Найчарни № 5

Назви й №№ документів Свідка від лікаря Найдейова від 22.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Вересена

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

836

вид 22/V-26р

15

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

ЗАГС при Сумінаіонсьому Сумському районному округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченкова Галина Прокопіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 82

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 82 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.-ч.

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Прокіп Федорович

Адреса заявителя Холодногірська вул. буд №82

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Левіна №27

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Харченко Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

837

2115-26р

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрицевський Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Фрицевського будинок № 2. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Запалення мозку 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрицевський Іван Федорович
Адреса заявителя Фрицевський пер. № 2
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарської комісії №3
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | за ср Фрицевський

Зав. ЗАГС'ом Литвин

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

838

Акад 23/9-26 р

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1

районі Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сеїр Бекір Сарасович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сеїр Сарас Хабіров

Адреса заявителя Миколаївська 5

Назви й №№ документів Свідоцтво відділу ЗАГС

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Сеїр. Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

839

23/4-26р 28

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

ЗАГС при Сумській міській (сільраді) (виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Близнякова Варвара Кіріяківна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 45
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 45 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
9. Національність українка 10. Головне заняття пом. городяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей над 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старечий маразм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Іван Олександр.
Адреса заявителя Засумська вул. буд. № 45
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Хворостка № 7 9
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іван Лазаренко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Овріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

840

Вид 24/V-1вр

79

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

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, виконк.) Сумському окрузі (районі, окрузі)

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полюлященка Іван Семенович

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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 19

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Радянська будинок № 19 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність українець 10. Головне заняття ізвощик

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

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

(для дітей молодше років як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя Суми Радянська 19

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Харона №210

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

841

24/Ч-Ж

80

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 1
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воляніцова Акулина Павлівна
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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 3
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 3 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка. 10. Головне заняття дом. господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами існує).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти крововиливи в оболонки мозгу 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воляніцов Микола Петрович
Адреса заявителя Кузнечна №3
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Лопатина №2
Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Воляніцов

Зав. ЗАГС'ом Літвинчик

Реєстратор ____

Окрліт 2056/ Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

842

81

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 1
районі Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недоє Григорій
3. Якого полу чоловік 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 — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ку будинок № ____ як що в лікарні—назва її Червоноармійська лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „31“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти отеонгіла 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоно-Зоряна лікарня
Адреса заявителя ____
Назви й №№ документів Звідки від Червоноармійської лікарні
Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом Підпись
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

843

82

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

ЗАГС при Сумськім відділі (виконкомі)
Сумської округи

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Погорєлова Євдокія

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Червоно-зоряна лікарня.

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів Звідка від Червоно-зоряна лікарня №23

Особливі уваги —

Підпис заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом Підпоручик

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

844

вересень 25 р. - 26 р. 83

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

ЗАГС при адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумській окружи за 1926 р.

Запис про смерть № 83. (загальний)

№ 36. за лічбою чоловіків № 47. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онуфрієвська Ніна.

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Супрунівська будинок № 52.

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Супрунівська будинок № 52. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Середнякова Марія Олексіївна

Адреса заявителя Супрунівська 52

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря № 3

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Середнякова Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

845

вид 25/4-26 р

84

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, раївиконкомі) Сумському окрузі Книга № 1 за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Франкевіч Павло Іванович

3. Якого полу чоловік 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 помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Франкевіча будинок № 42

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Франкевіча будинок № 42 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

9. Національність українець 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Франкевіч Іван Федорович

Адреса заявителя Суми Франкевіча провулок №42

Назви й №№ документів свідоцтво відділу №1709

Особливі уваги ____

Підпис заявителя М. Ф. Франкевіч Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т 620—30.

846

вид 24/5-25 ф

85

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'ютантській сільраді (виконк.) Книга № 1

Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткач Емілія Власівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність чешка. 10. Головне заняття домашня господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя Червоноармійська №1.

Назви й №№ документів Свідоцтво від 13 від лікаря Лопенка.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ткач Ткач

Зав. ЗАГС'ом Підпись.

Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

847

Выд 1926-1бр

86

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

ЗАГС при Адміністративному сільрад (виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня мая міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Преображенко Семен Данилович
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 Сумы вулиця Воскресенская будинок № 2
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы вулиця Воскресенская будинок № 2 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. мая міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність украинец. 10. Головне заняття пенсионер
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родственник
(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Заболевание легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Тимофей Наврович
Адреса заявителя Воскресенская 52
Назви й №№ документів свідоц від 25 в/з лікарні Червоний-Кулаков
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Тимошенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обкліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

848

акт 26/V-26 р. 84

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

ЗАГС при Сумській міській (вик.ком.) Книга № 1
Сумському районному відділі окружкому за 1926 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сіменцулов Андрій Іванович
3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Іллінська будинок № 39
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Іллінська будинок № 39 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність росіянин 10. Головне заняття Урядовець
(для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіменцулова Надежда Архипівна
Адреса заявителя Іллінська 39
Назви й №№ документів свідоцтво №726 від лікаря Дацюка
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Сименцулова

Зав. ЗАГС'ом Лікоступенко

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

849

вклад 26 у - 26 р

88

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

ЗАГС при Радянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренкова Пелагея Кириловна
3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Петропавлівська № 7
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Петропавлівська № 7
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова.
9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Старческий маразм 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Олександр Іванович
Адреса заявителя Петропавлівська площа № 7
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Будинок-Посвідчення міської
Особливі уваги ____

Підпис заявителя О. Бондаренко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 420—30

850

вид 26/V-26р

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 1

Сумського окружного за 1926 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чмелорева Марія Олександрівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка. 10. Головне заняття домогосподарка

(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх вимується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Іван Сидорович

Адреса заявителя Жилий буд. № 21

Назви й №№ документів свідоцтво № 27 від лікаря Харона

Особливі уваги ____

Підпис заявителя І. Васильєв. Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

851

вид 11/IV-26 г. 90

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ленінській (Червоній) (виконк.) Книга № 1

Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лісовенка Євдокія Конєвантіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Покровська будинок № 17

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність поляка. 10. Головне заняття дом. господарства

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами вони утримується).

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишневський Андрій Конєвантій.

Адреса заявителя Покровська 17

Назви й №№ документів Свідоцтво від Лікаря Лопатіна №124

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Вишневський

Зав. ЗАГС'ом Шевчук

Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

852

91

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

ЗАГС при Путивльському Відділі (Виконк.) Книга № 1
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складення запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Руденченкова Євдокія Захарівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
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 Луганська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Луганська будинок № 4 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1923 р. Березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замїж
9. Національність українка 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ними чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Хвороба нутрів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Руденченко Емілія Григорівна,
Адреса заявителя Луганська 4
Назви й №№ документів ____
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Руденченко
Зав. ЗАГС'ом Підпись
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

853

вид 5/IV-26 р. 92

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

ЗАГС при Луганській міській раді (виконк.) Книга № 2
Відділ Луганської міської управи за 1926 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповалова Галина Іванівна
3. Якого полу жін. 4. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Луганськ вулиця Луганська будинок № 15
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Луганськ вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Центральна лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.
9. Національність українка. 10. Головне заняття дом. господар
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти недостаточность легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіренко Іван Ігнатович.
Адреса заявителя Луганська №15
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря. Свідоцтво 772.
Особливі уваги
Підпис заявителя Сіренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Овріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 1 620—30.

854

вид 5/IV-26 р

93

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Сумському повітовому районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 40 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недос Володимир Трохимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 21/X 25 р. місяць її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівця

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. 1о пок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недос Трохим Іоакимович

Адреса заявителя Семенівська вул. буд. № 23

Назви й №№ документів Довідка від Лікаря Чернявського №23

Особливі уваги

Підпис заявителя Недос

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—80.

855

вчер Ж/Д-Двор

94

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

ЗАГС при Залізнодорожньому відділі (виконк.) Книга № 2
Сумському вузлі за 1926 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 41 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Луценко Николай Самсонович

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

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 Сумсько-Харківська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Сумсько-Харківська № 9 як що в лікарні — назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поздняченко Федір Федорович

Адреса заявителя Залізнична дорога.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря № 28

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом Шкатурський.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—36

856

вид 8/ГУ-26 25

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

ЗАГС при Ад[illegible] (вик.нк.) Книга № 2
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пальчун Андрій Олександрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Нижньо-Воскресенська будинок № 9

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Нижньо-Воскресенська будинок № 9 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р березня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єременко Лаврентій Іванович

Адреса заявителя Пушкінська вулиця буд. 9

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарняки

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Лаврентій Єременко Зав. ЗАГС'ом Мітюгінський

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

857

вид. 9/IV-26 р.

96

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконкомі) Книга № 1
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 96. (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хром Валентіна Миколаєвна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 17/V-26 місяць її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 Березня міс. „ 6 “ 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. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя Лебединська вул. буд. №3

Назви й №№ документів Свідоцтво від 27 від Лікарської Врачебно-Судової.

Особливі уваги

Підпис заявителя Хром.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

858

вид 9/III 26 р.

97

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

ЗАГС при Адміністраційному Сумському окрвиконкомі Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дороменко Євген Іванович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 (1906)

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 Дороменківська будинок № 47.

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): 1926 р. березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українець. Головне заняття робітник

(для дітей молодших од 10 років—заняття того, ким кошти на їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 9).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дороменко Іван Володимир

Адреса заявителя Дороменкова 47

Назви й №№ документів Довідка від лікаря від 7/III

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Дороменко

Зав. ЗАГС'ом Лівенцев

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

859

вид 9/IV-26 р.

99

98

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 2
Сумському міському відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ 43 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осьольцева Пилагея Гаврилівна

3. Якого полу жінки 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 помершого (ої) } округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Покровська будинок № 23

6. Місце де помер (ла) } округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Покровська будинок № 23 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орлова Галина Гаврилівна

Адреса заявителя Покровська вулиця № 15

Назви й №№ документів Звіри від лікаря № 28

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Орлова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

860

выд 10/IV-26р

99

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському окружному за 1926 р.

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корневої Тріфон Олександрович
3. Якого полу чолов. 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 Харківська 12.
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська № 12 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття пенсіонер (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти порок серця.
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кобцева Клавдія Никифорівна
Адреса заявителя Харківська № 12
Назви й №№ документів звірка від лікаря Харона № 128
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Кобцева Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620+30.

861

вид 10/III-26 р. 100

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

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

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Заволодченко Сергій Васильєвич
3. Якого полу чолов. 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 померш. (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ковпаківська будинок № 55
6. Місце де помер | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ковпаківська будинок № 55 | як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
9. Національність росіянин. 10. Головне заняття за хазяйством.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) самостійний
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Тубсркульоз легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заволодченко Трифон Сергійович
Адреса заявителя Ковпаківська вул. буд. 55
Назви й №№ документів Звірка від лікаря Відділення
Особливі уваги _____
Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

862

відд III/ЦУ-2бр

10

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

ЗАГС при Відділі РАЦС (виконк.) Книга № 3
Сумській окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миколаївське Валентин Миколаєвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Миколаївська вул. № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Миколаїв Миколай Григорович.

Адреса заявителя Миколаївський музей. № 5

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Музею-Недогарення

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

863

вид III/Ш-2 бр

102

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

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшанова Авдотья Прокопіївна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка.
(для дітей мол. 1-го рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольшанов Дмитро Іванов

Адреса заявителя ев. Суми

Назви й №№ документів Свідоцтво відділу охорони здоров'я №29

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дмитро Ольшанов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

864

103

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окружної виконк. Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилавленкова Ганна Леонтіївна.

3. Якого полу Жіночого. 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 ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 6-я Новоселенська будинок № 110.

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 6-я Новоселенська будинок № 110. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя 6-я Новоселенська 110.

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Обухівського

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Михайленко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

865

104

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

ЗАГС при Судській міській Раді (виконк.) Книга № 2
Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мінеданова

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 15/VII 25 р. місяць і народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

12. Причина смерти Вазаральне запалення легенів Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитячої лікарні

Адреса заявителя ___

Назви й №№ документів Довідка від Дитячої лікарні

Особливі уваги ___

Підпис заявителя | ___ Зав. ЗАГС'ом ___ Реєстратор ___

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

866

вход 13/IV-26 г. 105

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

ЗАГС при Ядлівідділі
(сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вознюк Василь Кириллович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вознюк Марія Яковлівна

Адреса заявителя Роднянська вулиця № 2

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Хворостинської Зо г.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Вознюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

867

вклад В/Ц · 2 вер

106

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 3
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 47 за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романчук Ліза Веніамінівна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74

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 № лікарня

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): 1926 р. березня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність засілиця 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами існується).

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

12. Причина смерти 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 Жукова Ліза Васильївна

Адреса заявителя Зельонівська вул. буд. № 15

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря. Свідоцтво № 807.

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Жукова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620 - 30.

868

Вид ВЦУПДР 104

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

ЗАГС при Адміністративному відділі ~~відділі~~ (виконк.) Книга № 3
Сумського районного ~~округу~~ за 1926 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малорна Катерія Олексіївна

3. Якого полу Жіночої. 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 Радянська будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малорна Марія Олексіївна

Адреса заявителя Радянська вулиц. буд. №22.

Назви й №№ документів довідка від лікарні Радянської №5

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Малорна

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620+30.

869

вид 13/IV-26р 108

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 2
Сулівській сільській раді за 1926 р.

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобаненко Григорій Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57р

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 Хворостянська будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобаненко Лука Федорович

Адреса заявителя Хворостянська вул. буд. № 4

Назви й №№ документів Відрив від книги Лобаненка № 29

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Лобаненко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

870

вклад 15/IV-26 г.

109

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

ЗАГС при Ад'юнктурі (вик.) Книга № 2
Судово-санітарному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцов Василь Васильєвич
3. Якого полу чоловік 4. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 47
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 47. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.
9. Національність українець 10. Головне заняття Кравець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцов Павло Васильєвич
Адреса заявителя Суми, Засумська вул. буд. №47
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря дарунка № 731.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30

871

вересень 15/IX 26 р. 4 110

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

ЗАГС при Недригайлівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Уханькова Акулина Тимофіївна

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

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 Тюремна будинок № 32

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 32 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господар (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким вони кормляться, вказується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїна (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Уханьков Іван Павлович

Адреса заявителя Тюремна вул. буд. № 32

Назви й №№ документів Звірка від лікаря. Явочна від 14/IX

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Уханько

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

872

вид 15/IV-26 р

111

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнонов Сергій Федорович

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

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 Суворовська будинок Дудорова

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Суворовська будинок Дудорова | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність росіянин 10. Головне заняття бухгалтер (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дьоміхова Віра Іванівна

Адреса заявителя Троїцька церковна 115-1

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть №2107

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

873

вид 15/III-26р 112

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

ЗАГС при Недригайлівській сільраді (сільвиконк.) Книга № 3
Ахтирського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 112. (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Олександр Олексійович

3. Якого пол чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 г. 2 м.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 63

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 63 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фарисей Василь Трифонович

Адреса заявителя Холодногорська 63

Назви й №№ документів Відомість лікаря Лікарняний 12

Особливі уваги ____

Підпис заявителя В. Фарисей

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 527 т. 620—30

874

113

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

ЗАГС при Судженській міськраді (виконк.) Книга № 2
Сумського округового відділу за 1926 р.

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ 52 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасовський Павло Аполлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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 Суджа вулиця Лебединська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суджа вулиця Лебединська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність українець 10. Головне заняття пивар
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коробчарова Олександра Миколаєвна

Адреса заявителя Лебединська № 18

Назви й №№ документів Звіра. відділ. пивзав. № 829

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

875

Сумц 15/IV-26 р.

114

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконкомі) Книга № 2
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Супрун Федір Васильович

3. Якого полу чоловіча. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39

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 Вищенська будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти 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 Супрун Іван Васильович

Адреса заявителя Кулішівська вул. буд. № 40

Назви й №№ документів звіряв відмінарний

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Супрун

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

876

115

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

ЗАГС при Ленінівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району за 1926 р.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсарєва Уляна Олександрівна.

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

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 Червоноармійська будинок № 21

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Червоноармійська будинок № 21 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсар Іван Яковлевич.

Адреса заявителя Червоноармійська вул. буд № 8

Назви й №№ документів звідки від лікаря свідоцтва.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя І Слюсар

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

877

Вид 16/III-26 р. 116.

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Сумського районного відділу

Книга № 1
за 1926 р.

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Ольга Іванівна

3. Якого полу жен 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 Сумськ. район Боромля. село Боромля
або місто ____ вулиця осіов будинок № Мельника

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „16 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя с. Боромля.

Назви й №№ документів Зірка від дитячої лікарні від г. 6.

Особливі увати ____

Підпис заявителя | Мельник

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

878

вход 17/IV-26 р.

14

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

ЗАГС при Сумській міськрайонній (сільраді, виконк.)
Суд. дільниці

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Олексій Андрієвич

3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська Ринок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітн. (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Олександр Андрієвич

Адреса заявителя Харківська вул. буд. № 2.

Назви й №№ документів Довідка від Червоно-Хрестової лікарні.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Павленко О. А.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 к. 620+30.

879

Акт 17/IV-26р. 118

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (викон.) Сумської районної округи Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коренькова Марія Григорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Луганська будинок № 33

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дружина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя Центральна лікарня.

Назви й №№ документів Свідоцтво, відділ 23

Особливі уваги

Підпис заявителя Коренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

880

Бланк 19/IV 26 р. 119

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

ЗАГС при Відділі Виконкому Сумської Окружної Ради Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 119 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онишко Георгій Семенович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ___ район ___ село ___ або місто Суми вулиця Зелькіївська будинок № 15

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружен

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ___
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онишко Семен Георгієвич

Адреса заявителя Зелькіївська 15

Назви й №№ документів Свідоцтво відділу ЗАГС

Особливі уваги ___

Підпис заявителя С. Онишко

Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

881

Акт 191 ту - 26 р 120

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 3
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнедєнко Дмитро Васильєвич.
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 ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Березовська будинок № 21
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Березовська будинок № 21 як що в лікарні назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока
9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о)
12. Причина смерти Запалення мозгової оболочки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнедєнко Василь Іванович
Адреса заявителя Березовська 21
Назви й №№ документів Звірки лікарські дарма 32 г.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Гнедєнко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Обрдіт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

882

Смерд 20/IV-26 р.

121

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 2
Судово-слідчому відділі за 1926 р.

№ 121

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічок Олександра Василівна
3. Якого пол. жіноч. 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 помершого (ої) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Заєдинська Харківська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 11 як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 10)
12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірічок Василь Миколаєвич
Адреса заявителя Харкова вул. Буд. №11
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Харкова №732.
Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кірічок

Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор _____

Овріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—20.

883

Заход 20/III-26 р

122.

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окружної Ради робітничих, селянських і червоноармійських депутатів

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 122. (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городецького Андрія Антоновича

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 помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 2-га Колесніківська будинок № 57

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 2-га Колесніківська будинок № 57 як що в лікарні — назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родичець (для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городецкая Ирина Іванівна

Адреса заявителя 2-га Колесніковская вул-ца 57

Назви й №№ документів Довірка від лікаря Лекірманіе 13

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Городецкая Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

884

Вид 20/III-26 р

123

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

ЗАГС при Адміністративному судовому відділі округи (виконк.) Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртакова Антонина Савостьяновна

3. Якого полу жен 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 Воскресенська будинок № 3. Тесьма

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Польської 10. Головне заняття непрудоспособна
(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 молодше 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мороховська Марія Людвіковна

Адреса заявителя Дорошенківська вул. 3. 7. 39.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мороховская Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

885

вверху 22/IV-26 124

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

ЗАГС при Ад'юнктурі (виконк.) Книга № 2
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 66 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєсковацький Миколай Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 5-я Роменська буд. № 75

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 5-я Роменська буд. № 75 як що в лікарні — назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей вид. 1о рок„ як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пєсковацький Петро Венедиктович

Адреса заявителя 5-я Роменська семсотка №75

Назви й №№ документів, що їх подано Свідоцтво про смерть Левінаіда №14.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Пєсковацький

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

886

Умер 22/III-26 г.

125.

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

ЗАГС при Судській районній (дільній) Сумській окрузі

Книга № 3

за 1926 р.

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Алексеенкова Августа Федорівна

3. Якого полу жін. 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 померш. (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 60

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 60 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитя

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

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

12. Причина смерти Запалення легенів шкідл. впливу. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеенко Федір Сергійович.

Адреса заявителя м. Суми Засумська 60

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть № 234

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Алексеенко Ф. С.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

887

вид 22/III 26р 126.

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Сумському округи за 1926 р.

Запис про смерть № 126 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 67 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Суяров Никифор Петрович.

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67.

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 Леськівська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Суяров Тихон Никифорович.

Адреса заявителя Суми Губернська вул. буд. №26.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Перед-Будлярення

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Суяров

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

888

Акт 22/IV-26 р.

124

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

ЗАГС при Радянській сільраді (селищ.) Книга № 2
Сумській районній округи за 1926 р.

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 65 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волівова Уляна Лоїсіївна

3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дружина (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волобоєвич Данило Данилович

Адреса заявителя Луцилівська. № 15.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть серія 733

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

889

вид 23/IV 26р 128

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга №_____
Сумському окрвиконкомі за 192____р.

Запис про смерть № 128 (загальний)

№59 за лічбою чоловіків №69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завальна Лідія Андріївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11/IV місяць 26р її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Конотопська № 123

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Конотопська № 123 чи що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

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. 16 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завальний Андрій Михайлович

Адреса заявителя Конотопська вулиця № 123

Назви й №№ документів Свідка від лікаря Харомаєва.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Завальний Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

890

Акт 23/IV-26 г. 129

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Адміністративному округи за 1926 р.

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попов Дмитро Федорович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1901

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя Центральна лікарня

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні №27871

Особливі уваги ____

Підпис заявителя В Буга

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

891

130.

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 2
(назва району, округи)
за 1926 р.

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 69 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Іван Данилович.

3. Якого полу чоловіч. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кампанівська будинок (хата) № 49

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми Кампанівська вулиця № 49 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кононенкова Оксана Семенівна

Адреса заявителя Кампанівська вулиця буд. 49

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Дерюгіна № 237

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кононенкова, мати

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Ювріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

892

131

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 1
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Налізова Ная Павлівна,
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць ____ і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Павловська будинок № 19
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Павловська будинок № 19 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена
9. Національність — 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Пороки серця, отрок легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Налік Павло Павлович.
Адреса заявителя Павловська площ. №19
Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Налік

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ а. 427 т. 620—30

893

132.

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

ЗАГС при Ад.міськвідділі (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 70 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дзюба Олексій Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Садовод'івська будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренова Галина Андріївна.

Адреса заявителя Садовод'єво буд. Абонгіна.

Назви й №№ документів Свідоцтва видані мужу

Особливі уваги казаренова

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 т. 620—30.

894

133

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумського повіту Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірилюк Олександра Яковлевна

3. Якого полу жін. 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 ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Куліковського будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Запалення легенів після кору 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірилюк Максим Якимович

Адреса заявителя Куліковська № 2

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря,

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кирилюк

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Облліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

895

134

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

ЗАГС при Ворожбянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумського району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщик Вільгельм Вільгельмович

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 2 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.

9. Національність німець. 10. Головне заняття діловод (для дітей молодших од 10 років заняття тих, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) експедитор. (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підусів Герасим Іванович

Адреса заявителя Пролетарська будинок № 2.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть №

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Підусів

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

896

135

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

ЗАГС при Адміністрації (викон.) Книга № 9
Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 72 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненкова Катерина Кузьмінічна.

3. Якого пол. Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Червоно-Зоряна будинок № 23

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Червоно-Зоряна будинок № 23 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) →
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненкова Тетяна Ольмьянівна

Адреса заявителя Червоно-Зоряна вулиця №23

Назви й №№ документів Звідка від лікарні №23

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Тараненко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

897

136

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

ЗАГС при Артемівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 136 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 73 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенкова Катерина Григорівна

3. Якого пол Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8м

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 Луганська будинок № 29

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Луганська будинок № 29 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дедичка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Павло Олександрович

Адреса заявителя Луганська № 29

Назви й №№ документів свідоцтва лікарського

Особливі уваги ____

Підпис заявителя П. Терещенко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Обрдіт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

898

137.

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського окружного виконавчого комітету (виконк.) Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 71 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грибанова Ольга Єфімівна

3. Якого полу жін. 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 Супрунівська будинок № 14

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Супрунівська будинок № 14 як що в лікарні — назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1го рок., як у п. 1о)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лівінський Володимир Георгій

Адреса заявителя Супрунівська № 14

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Лівінського № 27

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427, т. 620—30.

899

138

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконкомі) Книга № 2
Сумському міському відділі ЗАГС за 1926 р.

Запис про смерть № 138 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 75 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соцуліна Фіона Павлівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Гоголівська будинок № 43

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенченко Роман Павлович

Адреса заявителя Гоголівська вул. буд. №43

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря №238

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Сенченко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

900

139

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

ЗАГС при Адміністративній Суд. Прокурорській Палаті Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 139 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кондзарєва Оксаниця Захарівна

3. Якого пол. Жін. 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.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Дзержинського будинок № 48

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Дзержинського будинок № 48 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кондзарєва Ганна Андріївна

Адреса заявителя Дзержинського 48

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Карпенка № 29.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Кондзарєва Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

901

140.

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

ЗАГС при Ленінському районному (міськконк.) Книга № 2
Суміському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 140. (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 76 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбуз Олександр Анатасович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 88

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 88 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружин

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбузова Ганна Петрівна

Адреса заявителя Холодногірська №88

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Левіна

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Гарбуз

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

902

141

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

ЗАГС при Адміністративному (викон.) Книга № 2
Сумському окружному за 1926 р.

Запис про смерть № 147 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 74 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренкова Надія Федорівна
3. Якого полу дівчинка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 24.
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 24
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „30." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Федір Євсевійович
Адреса заявителя Суми Пролетарська 24
Назви й №№ документів Свідоцтво про народження
Особливі уваги

Підпис заявителя Лазаренко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 421 т. 620—30.

903

142

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

ЗАГС при Відділі суд. адм. (викон.) Книга № 9
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 142 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назна Лідія Вікентіївна.

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 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця куї. Бабкін будинок власн.

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця куї. Бабкін будинок власн. як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдіве

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назний Данар Миколаєвич.

Адреса заявителя куї. Бабкін. власн. буд

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Назна від 27/

Особливі уваги Назний, а не Назнов, помилка особ. прим.

Підпис заявителя Назний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 к. 620—30.

904

143.
Запис

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 143 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „31" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбуз Аграфена Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногір. будинок № 88.

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 88 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Березня міс. „ 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жонат

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбуз Микита Аграфенович

Адреса заявителя м. Суми Холодногірська вул. б. № 88.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гарбуз Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" г. 427 т. 620—30. 2

905

144

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

ЗАГС при Ворожбянській (виконк.) Книга № 1
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 78 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцев Семен Самойлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. 3 міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українец 10. Головне заняття годовар (для дітей молодших од 10 років заняття того, уніми кошти їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайцева Александра Арѣховна

Адреса заявителя Добровольческая ул. д. № 12.

Назви й №№ документів Приєд нарѣдки II подѣлъвіа 24/V-26р

Особливі уваги Зайцев, а не написать работник.

Підпис заявителя Зай. Зайцев

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

906

145.

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

145.

Запис про смерть № _____ (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимошенкова Уляна Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Гришуненкова будинок № 20

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця _____ будинок № _____ як що в лікарні—назва її Гришуненкова 20

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

12. Причина смерти Запалення легкової або мозк. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимошенко Єфім Семенович

Адреса заявителя Гришуненкова 20-

Назви й №№ документів Свідоцтво про лікарське дослідження № 42

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Тимошенко Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Обліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 42[illegible] т. 620—30.

907

146.

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окружної Виконавчої Комітету Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 146 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Леонідов Михайло Кіндратійович.

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14

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 Майдановська будинок № 4.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Леонідов Григорій Кіндратійович

Адреса заявителя Майдановська вул.

Назви й №№ документів Звідки від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Леонідов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ в. 427 т. 620—30.

908

147

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

ЗАГС при Дарницькій сільраді (виконк.) Книга № 3
Бориспільського району Київської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кікуїв Анатолій Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1906

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарубо

9. Національність українець 10. Головне заняття чоловік робочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітний.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кікуїв Олександро Васильєвич.

Адреса заявителя с. Гершівщина Вишгородськ. р-ну

Назви й №№ документів звіри. від Центральної лікарні.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кікуїв

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

909

148

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

ЗАГС при Адамівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Суджанського району Курської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 148 (загальний)

№ 69 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Дмитро Іванович

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

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 Колодязна будинок № 155

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Порфирій Гнатович

Адреса заявителя Колодязна 155 кв.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря

Особливі уваги Грищенка, яка вела самостійно

Підпис заявителя (Грищенко) Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

910

149

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 2
Судівсько-виконавчому відділу за 1926 р.

Запис про смерть № 149 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Степан Трифонович.

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Залізній проїзд будинок № 41

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загорулькова Олена Єремеївна

Адреса заявителя Тюрем. вул. буд. № 15

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря-медика

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Загорулькова Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 42[illegible] т. 620—30.

911

150.

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 2
Сумському районному окрвідділі за 1926 р.

Запис про смерть № 150 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 79 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лялюшенко Андрій Леонтійович

3. Якого полу чолов., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

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 Сад.-Ів. міської лікарні ім. Баумана вул. ____

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____
або місто Суми Сад.-Ів. міської лікарні ім. Баумана вул. ____
як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружів.

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. 1го рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лялюшенкова Надія Петрівна

Адреса заявителя Сад.-Ів. міської лікарні ім. Баумана

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарської управи

Особливі уваги Лялюшенкова, а не написано ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

912

151.

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

ЗАГС при Адміністрації Сумського окрвиконкому Книга № 2
(райвиконкому) (міськвиконкому) (окрвиконкому) за 1926 р.

Запис про смерть № 157. (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черкасова Варвара Миколаївна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 74.

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 74. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова.

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родичка (для дітей мол. 1го рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Пешуровська Антоніна Олексіївна.

Адреса заявителя Троїцька вул.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Харомської 4)

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Пешурова. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

913

152.

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 152 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 80 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигиня Григорій Гаврилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа — район — село —
або місто Суми вулиця Казацьковська вул. № 3
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Суми вулиця Казацьковська вул. № 3
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти 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 Захарова Марфа Сергіївна
Адреса заявителя Казацький пер. № 3
Назви й №№ документів свідоцтво лікаря
Особливі уваги —

Підпис заявителя Буракова

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

914

Вид. 7/IV 26 р. 153.

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

ЗАГС при адміністрації сільраді (виконк.) Книга №_____
Сумського району Сумської округи. за 192____р.

Запис про смерть № 153 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 81 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вересткевка Уляна Григорьевна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа_____ район_____ село_____ або місто Суми вулиця Лічниковка будинок № 2

6. Місце де помер (ла) округа_____ район_____ село_____ або місто Суми вулиця Лічниковка будинок № 2 як що в лікарні—назва її_____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття каґня - працяз
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обозний Семен Васильевич

Адреса заявителя м. Суми Кучіковка вул. б. 7 23.

Назви й №№ документів_____

Особливі уваги_____

Підпис заявителя Р. Обозненко

Зав. ЗАГС'ом_____

Реєстратор_____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30 гр.

915

154

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

ЗАГС при адміністративній раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 72 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалченкова Віра Петрівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць ____ її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти Грип і серцевий параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалченко Петро Якович.

Адреса заявителя м. Суми Україна вул. 3. 4. 7

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Рибалченко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

916

155

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

ЗАГС при Адміністративній раді (викон.) Книга № 2
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 155 (загальний)

№ 73 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Корній Іванович

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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Кузьма Корнієвич

Адреса заявителя Кузнечна №19

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя К. Терещенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

917

156.

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумському міському раді Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 156 (загальний)

№ 74 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міхненко Михайло Іосипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міхненка Іосипа Олексієвич

Адреса заявителя Роменська вул. буд. 5

Назви й №№ документів Звірка від лікаря № 76

Особливі уваги ____

Підпис заявителя О. Міхненко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 600—30.

918

154

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 154 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 82 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сазанов Николай Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ——— район ——— село ———
або місто Суми вулиця Казацький Вал будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сазанова Александра Яковлівна

Адреса заявителя Казацький Вал- №5

Назви й №№ документів Звідка від лікарської

Особливі уваги Сазанова, а написання неї особисто

Підпис заявителя Сазанова Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

919

158

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 9
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 158 (загальний)

№ 75 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крилова Віра Георгіївна.

3. Якого полу жін. 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 Суми вулиця Військове поле будинок № ____.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Крилов Кирило Захарович

Адреса заявителя Військове поле

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Крилов

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Овріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

920

159

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

ЗАГС при Дуліївській сільраді (виконк.) Книга № 2
~~району~~ Сумського округа за 1926 р.

Запис про смерть № 159 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 83 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сайко Василь Трифонович.

3. Якого полу чолов. 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 Дуліївська будинок № 49.

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Дуліївська будинок № 49. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність українець. 10. Головне заняття маляр (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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жиленкова Агрипина Васильевна

Адреса заявителя Миколаївська 14

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарні № 971.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Жиленкова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

921

160.

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округа за 1926 р.

Запис про смерть № 160 (загальний)

№ 76 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаренкова Катерина Кузьмінічна

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

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 Кулішовська пров. № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазаренко Кузьма Кузьмич.

Адреса заявителя Кулішовська пер. № 5.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Л. Лазаренко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

922

14

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

ЗАГС при Ад'юнктурі відділу (виконк.) Книга № 2
Суджанського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 161 (загальний)

№ 77 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карельщейн Хуне Фалікович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82
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 Суджа вулиця Покровська будинок № 13
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суджа вулиця Покровська будинок № 13 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність єврей, 10. Головне заняття електрик (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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карельщейн Юхим Хунович
Адреса заявителя Н-Воскресенська вул. №3
Назви й №№ документів Зкірка від лікаря Посвідчення
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Карельщейн
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

923

162.

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 2
Судово-районному округи за 1926 р.

Запис про смерть № 162. (загальний)

№ 77. за лічбою чоловіків № 85 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренкова Галина Анастасіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 65

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 65 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Крупозне 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 Бондаренкова Марія Леонтіївна

Адреса заявителя Засумська №65

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Хворена

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Бондаренкова Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

924

163.

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

ЗАГС при Відділі ДРАЦС сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 163 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головачова, Галина. —

3. Якого полу дівчинка 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 Суми вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дитяча лікарня.

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів Довідка від Дитячої лікарні №210

Особливі уваги —

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

925

164

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

ЗАГС при Відділі (викон.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 78 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романов Николай Володиславович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы Виленск. поселен. ради № власт.
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы Виленск. поселен. ради № власт. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність — 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Корь та 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 Романов Володислав Петрович
Адреса заявителя Виленск поселен. Задумин власний
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Левіна від 7/4
Особливі уваги ____

Підпис заявителя В. Романов

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

926

165

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 165 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 86 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня квітня. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Авдієнко Федір Олексійович

3. Якого полу чоловік. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми Роменська Найдьонівський № 27

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми Роменська Найдьонівський № 27. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня. міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) українець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авдієнко Іван Олексійович

Адреса заявителя Найдьонівський пер. буд. № 21

Назви й №№ документів Звірка від лікаря №1.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Авдієнко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ г. 427 (т. 620—30)

927

166.

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

ЗАГС при Адміністрації сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 166 (загальний)

№ 79 за лічбою чоловіків № 87 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенкова Олена Петрівна

3. Якого пол. Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 18 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 16 рок., як уп. 10).

12. Причина смерти 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 Опанасенко Петро Іванович

Адреса заявителя Засумська №18

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Поліклініки №4

Особливі уваги ____

Підпис заявителя П. Опанасенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

928

164

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 2
Сумській районній окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 164 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 84 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовенко Ілларіон Іванович.
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72.
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 Сторонка Троїцький пер.
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми Сторонка при Покровській церкві. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність українець 10. Головне заняття ____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Паралич серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самсоненко Хвія Феодосієвна.
Адреса заявителя Загородня Свіщаненний пер власн. буд.
Назви й №№ документів Свідка. від лікаря Полякова від 13-11
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Я. Самсоненко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

929

168

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 168 (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 88 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Солянікова Олександра Петрівна

3. Якого полу жінка 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 Суми вулиця Пономаренкова будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Солянікова Варвара Григорівна

Адреса заявителя Пономаренкова 19

Назви й №№ документів довідка від лікаря Солянікової №3

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Солянікова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

930

169

Акт 14/IV-26 р.

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному окрузі за 192 6 р.

Запис про смерть № 169. (загальний)

№ 80 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медведева Настя Пилатоковна

3. Якого полу жен. 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 помершого (ої): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кузнечна будинок № 10.

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Велікор. 10. Головне заняття хатня-праця
(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. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медведева Александра Алексіевна

Адреса заявителя м. Суми Кузнечна вул. 8. 7. 10.

Назви й №№ документів Лікарське свідоцтво про смерть хіра. Рожкіна за 7. 2.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя А. Медведева.

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

931

170.

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 170 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 89 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Розенов Николай

3. Якого полу чоловік 4. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____
або місто Суми вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя

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

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

12. Причина смерти 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 Дитяча лікарня

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів Квітка від Дитячої лікарні

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

932

171

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 3
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 171 (загальний)

№ 81 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вирган Параска

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Окружна лікарня.

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів Довідка від Окружної лікарні.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

933

172.

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 172 (загальний)

№ 82 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексенко Василь Данилович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексенко Данило Данилович

Адреса заявителя Набіжковська № 31

Назви й №№ документів Довідка від лікаря № 2

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Алексенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

934

173.

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 2
Сумському окружному виконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 173 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вольфсон Яковка Ізраїлов
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Петровська будинок № 7/19.
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Петровська будинок № 7/19 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність Єврей 10. Головне заняття Крамар. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старечий параліч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловейчик Лев Георгієвич
Адреса заявителя Петровська вул. буд. №7
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Сарненка під № 1
Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

935

144

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

ЗАГС при відділі нерухомості сільради (виконк.) Книга № 2
Сумської районної округи за 1926 р.

Запис про смерть № 144 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 91 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Войцунас Евгенія Даніелавовна

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

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 Фійхний буд. будинок № 2.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня 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 смерти заспалення легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Авраменко Олександра Федорівна

Адреса заявителя Фійхний буд. №2

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Авраменко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

936

175

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

ЗАГС при Ад'юнктурі відділу (виконк.) Книга № 2
Сумського окружного
(район) округи за 1926 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 83 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Наталія Ушимирівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіріченко Семен Іоакимович

Адреса заявителя м. Суми Харківська № 11

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Хворина

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кіріченко — Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Ошріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

937

Вип. від 19/IV-26 року 176

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

ЗАГС при Відділі (виконк.) Книга № 2
Сумському повітовому
Сумському районному за 192 6 р.

Запис про смерть № 176. (загальний)

№ 84 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бухтенко Макар Андрійович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Куєдовська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

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

Адреса заявителя м. Суми Куєдовська вул. д. 7. 5

Назви й №№ документів Звірка за 7. 5 від лікаря Лаврова 1

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Демін

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

938

Вит. вид 20/IV-26 року

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

ЗАГС при Адміністрації ~~сільради~~ (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 177 (загальний)

№ 85 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбуз Петро Павлович

3. Якого полу чол. 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 Сумах вулиця Добровольна будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для діцей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбуз Павел Якімичевич

Адреса заявителя м. Суми Добровольна вул. 8. 7. 8.

Назви й №№ документів Зівка від 7.18 від лікаря Лебіна

Особливі уваги —

Підпис заявителя Гарбуз

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

939

Вип. від 21/IV-26 року

178.

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

ЗАГС при Адміністрації (~~сільради~~) (виконк.) Книга № 2
~~районі~~ Сумського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 178. (загальний)

№ 86 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арманська Михайло Архипович

3. Якого полу чол. 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 21/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 15

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арманська Наталія Олексіївна

Адреса заявителя м. Суми Лебединська вул. б. 7. 15

Назви й №№ документів Довірка від 7. 12 від лікаря Остапенського

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Арманська

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

940

Вип. від 22/IV-25 року 179

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

ЗАГС при Адміністрації (викон.) Книга № 2
Сумському окрвиконкому за 192 6 р.

Запис про смерть № 179 (загальний)

№ 87 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Григорій Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кологоригівська будинок № 123

6. Місце де помер (ла) { округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кологоригівська будинок № 123 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Іван Сергійович

Адреса заявителя м. Суми Кологоригівська вул. б. ч. 123

Назви й №№ документів Звірка від ч. 3 від лікаря Карпова

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

941

Вит. Акт 24/IV 26 р.

180

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

ЗАГС при Сумській міськ. Раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 180 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчиніков Олексій Васильович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа — район — село —; або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 11

6. Місце де помер (ла): округа — район — село —; або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 43; як що в лікарні—назва її Дитяча лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття школяр.
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчиніков Олексій Васильович

Адреса заявителя м. Суми Лебединська вул. 3. 7. 11

Назви й №№ документів Звірка дитячої лікарні під ч 13.

Особливі уваги —

Підпис заявителя Овчиніков

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

942

181

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

ЗАГС при Одинцівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 181 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 93 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пісьоващька Наталія Іванівна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24/IV-26 р. місяць ... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця 52-а Новоселенська № 75

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця 52-а Новоселенська № 75 як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пісьоващький Іван Антонович

Адреса заявителя 52-а Новоселенська № 75

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарні № 7.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Пісьоващ

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

943

Вип. вид 26/IV-26 р.

182

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

ЗАГС при Сумській міській Раді (виконк.) Книга № 2
Сумськ~~ій~~ ~~районі~~ ~~Сумської~~ округи за 1926 р.

Запис про смерть № 182 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 94 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бересовська Параска Гаврилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ямпільська будинок № 51

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ямпільська будинок № 51 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня - праця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бересовський Яків Захарович

Адреса заявителя Ямпільська вул. б. 7. 51

Назви й №№ документів звірка від 7.53. від лікаря Гарона

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Бересовський Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

944

Вип. вид 26/IV-26 р

183.

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 183 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 95 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германа Акрасітта Гаврилівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 77

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Шишкарівська вулиця вул. будинок № 77 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 24 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня - праця.
(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 вол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Германа Ігнат Прокопівна

Адреса заявителя м. Суми Шишкарівська вул. 3-7-74

Назви й №№ документів звістка від 7.4 від лікаря Карпова

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

945

Вик. вид 26/IV-26 року

184

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 88 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобарьова Тетяна Микитівна

3. Якого полу жен. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 133

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 133 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня-праця
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козьяр Іван Гавилович

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. б. 7. 133

Назви й №№ документів звірка від 7.IV від лікаря Левіна

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іван Козьяр

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

946

185

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

ЗАГС при Адміністраційному Сумському окрвиконкомі (райраді, виконк.) Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 185 (загальний)

№ 89 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Федір Іванович.

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 Алексєєвська будинок № 2 ім. Леніна

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти заворот кишок. -

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Григорій Васильович

Адреса заявителя Алексєєвський пер. м. Суми

Назви й №№ документів Довідка від лікарні № 75

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Коваленко — Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Обрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

947

Вик. Суд 26/IV-26р 186.

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

ЗАГС при Адміністративних сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумському районі ~~округи~~ за 1926 р.

Запис про смерть № 186 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ган Володимир Карлович

3. Якого полу чол. 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 Гоголівська будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття чорноробочий
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ган Микола Володимирович

Адреса заявителя м. Суми Гоголівська буд. 7. Кв

Назви й №№ документів Довідка від денатурата лікарська комісія

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ган

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

948

Вип. вид 26/IV-26р

184

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 2
Сумському районному округи за 1926 р.

Запис про смерть № 184 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 96 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкоп Якова Іосиповича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51

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 Воскресенська будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність єврей 10. Головне заняття заготовщик
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косяковський Григорій Самойлович

Адреса заявителя м. Суми Комунальна пер. 3 т. 3.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Давида від т. 521

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Косяковський

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

949

Вип. від 29/IV - 26 року

188.

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 188 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 97 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернецька Марфа Пантелеймонівна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51
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 Харіна будинок № 3.
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харіна будинок № 3 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1920 р. квітня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня-праця
(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. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернецький Олексій Іванович
Адреса заявителя м. Суми Харіна вул. б. 7. 3.
Назви й №№ документів звірка за 7 54 від шпиталю Харона
Особливі уваги ____

Підпис заявители Чернецький

Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

950

Вип. від 30/IV-26 року

189

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

ЗАГС при ~~Сумській раді~~ (виконк.) Книга № 2
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 189 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 98 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ячонкіна Марія Миколаївна

3. Якого полу жен. 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 Суми вулиця Військове місто будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття колишня · працює (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ячонкін Василій Олексійович

Адреса заявителя військове місто

Назви й №№ документів звірка-відомість хворих №7.55

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ячонкін

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Обл. літ 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" 2, 427 т. 620—30.

951

Вип. від 30/IV 26 року

190

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 2
~~Сумському районі~~ ~~Сумської округи~~ за 192 6 р.

Запис про смерть № 190 (загальний)

№ 91 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня квітня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірієнкова Пелагея Тимофіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Новосемецька будинок № 25

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Новосемецька будинок № 25 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірієнко Іван Тимофійович

Адреса заявителя м. Суми Новосемецька вул. б. 7. 25

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Петрова від 7. 5б

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кириленко Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Оврліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

952

191.

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 191. (загальний)

№ 92 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пітовченко Ольга Климентівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харьковская будинок № 71.

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харьковская будинок № 71 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женат

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пітовченко Ольга Климовна

Адреса заявителя Шевченковська 73.

Назви й №№ документів Свідка від лікаря Харків № 356

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Литовченко Ол. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

953

192

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

ЗАГС при Ад'юнктурі (виконк.) Книга № 2
Судівського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 192 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 99 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Босний Федір Данилович

3. Якого полу чолов. 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 помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суджа вулиця Шпитальна будинок № 14

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суджа вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Шпитальна № 14

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов-

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Хв'ів Лукянович

Адреса заявителя Шпитальна № 14.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Харкова

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Іван Новак Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

954

вид 8/V-26р

193

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

ЗАГС при Відділі управління Сумської районної ради Робітн. і Селян. Депутатів Книга № 2 за 1926 р.

Запис про смерть № 193 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 100 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Надія Василівна. 3. Якого полу жіноч. 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 ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 118

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 118 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сорока Василь Миколаєвич

Адреса заявителя Холодногорська 118

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Левіне

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В Сорока

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

955

Вип. від 5/V-26 року

194.

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Сумського районному виконкомі округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 194 (загальний)

№ 93 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтенькова Валентина Георгіївна

3. Якого полу — 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 Суми вулиця Троїцька будинок № 43.

6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 43 як що в лікарні—назва її Дитяча лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Великорос 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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дегтенькова Явдоха Григорівна

Адреса заявителя троїцька вул. б. н. 43. дитяча лікарня

Назви й №№ документів звірка за н. 14 від лікаря Вільчевської

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дегтенькова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

956

Вик. від 5/V - 26 року

195

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

ЗАГС при Адміністрації ~~сільради (виконк.)~~ Книга № 2
~~району~~ Сумського ~~округи~~ за 192 6 р.

Запис про смерть № 195 (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 101 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзов Павло Яківлевич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 25

6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 25 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття кочегар (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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борзова Марія Аполінаровна

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. 3.7.28

Назви й №№ документів звірка від лікаря Харона від 7.53

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | за негр. Борзову по ез проз. расп. Вишнякова

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

957

196.

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 2
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 196. (загальний)

№ 94 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнаденкова Тамара Михайлівна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми, вулиця Холодногірська будинок № 2
6. Місце де помер (ла) { округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногірська будинок № 2 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Травень „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока.
9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1-ого рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Шлунково-кишечний катар Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнаденко Михайло Іванов
Адреса заявителя Холодногірська №2
Назви й №№ документів Свідоцтво з лікарні Харківська
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гнаденко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

958

Вип вид 7/V 26 року

197

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

ЗАГС при Сумській міській сільраді (виконк.) Книга № 2
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 197 (загальний)

№ 95 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бандак Афанасій Захарович

3. Якого полу чол. 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 Суми вулиця Кришенкова будинок № Біля заг.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Телешенкова Олександра Іванова

Адреса заявителя м. Суми Шевченкова вул. з. т. 6

Назви й №№ документів Звірка від лікаря хатньої ділянки т. 621

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Телешенкова

Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтарка, друк. „Квигоспілки“ з. 427 т. 620—30.

959

Зап. акд 7/V-23 року

198

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

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) сільраді Сумського районну округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 198 (загальний)

№ 96 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенкова Никодима Никодимовича

3. Якого полу чол. 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 Краснопілки або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенков Іван Никодимович

Адреса заявителя с. Троєщина Сум. округа

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Сорокіна 7 V 59

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Гнатенков Зав. ЗАГС'ом Бутенко

Реєстратор Шишкін

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

960

199

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

ЗАГС при Адамівській сільраді (виконк.) Книга №_____
_____району_____округи 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 помершого (ої) { округа_____район_____село_____ або місто_____вулиця_____будинок №_____

6. Місце де помер (ла) { округа_____район_____село_____ або місто_____вулиця_____будинок №_____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 р._____міс. „____“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)_____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)_____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____

Адреса заявителя _____

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом_____

Реєстратор_____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

961

Вип. вид 8/VI 26 р. 200

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

ЗАГС при Адміністрації РВК сільради (виконк.) Книга № 3
Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 139. (загальний)

№ 97 за лічбою чоловіків № 102 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигарєв Сергій Іванович

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11

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

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

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Микільська будинок № 2 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о року як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жигарєв Іван Сидорович

Адреса заявителя м. Суми Микільська вул. 3. 7. 2

Назви й №№ документів Зібрано від лікаря Карпова під 7. 63

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Жигарєв

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Реєстратор [signature]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

962

вик. викон. 8/IV Нер 2 204

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського окрвик (виконк.) Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 209. (загальний)

№ 94. за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жеудова Зінаїда Миколаївна
3. Якого полу жін. 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 Суми вулиця Лебединська будинок № 69.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми. вулиця Лебединська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит-ріка
9. Національність — 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жеудов Микайло Петрович
Адреса заявителя Суми Лебединська 69
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Савин
Зав. ЗАГС'ом Підпись
Реєстратор Підпись

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

963

Вип. від 10/V 26 року

209

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

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 201 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 103 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обозний Григорій Онуфрієвич

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 95

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „9“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обозна Наталія Захарівна

Адреса заявителя м. Суми Шишкарівська вул. б. 7. 95

Назви й №№ документів Довідка від Центральної лікарні ім. Семашко т.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Обозна. Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

964

Вип. 4 від 10/V 26 року

203

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Сільради Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 202 (загальний)

№ 98 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стародубова Ніна Василівна.

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 22/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 23

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 23.
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стародуб Василь Зіновій-ич

Адреса заявителя м. Суми тюремна вул. 3. кв 23

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Поліклініки № 64

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Стародуб

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

965

Кин. вид 10/V 26р.

5

204

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

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.)
Сумському районі Сумської округи

Книга № 2
за 1926 р.

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 104 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андронов Іван Олексієвич

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

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 Новомісцевська будинок № 33

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кріхохіна Семен Прокопович

Адреса заявителя м. Суми Новомісцевська вул. б. ч. 33.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря-страхкаси під ч. 3

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кріхохін

Зав. ЗАГС'ом Свідетельствуется.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

966

Вип. лист 11/V 26 року

6

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

ЗАГС при Адміністрації Сумівської сільради (виконк.) району округи

Книга № 2 за 1926 р.

705

Запис про смерть № 204 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 105 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходунова Віра Андріївна

3. Якого полу жен 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 і її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходун Андрій Семенович

Адреса заявителя м. Суми Линейська вул. б. ч. 57

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Хайрудінова від 7 8

Особливі уваги

Підпис заявителя Ходун

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

967

Вал. вид 11/V-26 року

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

ЗАГС при Адміністрації Сумського повітового відділу сільради (виконк.)

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 205 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 106 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кащенкова Ганна Герасимовна

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 помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Свіщи будинок № Ресторан

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кащенко Герасим Терентійович

Адреса заявителя м. Суми Свіщи вул. Ресторанна

Назви й №№ документів Довідка від дитячої Консультації ч. 8.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Кащенко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

968

8

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

ЗАГС при Сумівіськраді (виконк.) Книга № 3 207
Сумівському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 206 (загальний)

№ 99 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельнікова Олександра Павлівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8/V її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 10/V “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельнік Павло Семенович

Адреса заявителя м. Суми Харківська вул. д. ч. 53.

Назви й №№ документів Відка про народження № 723.

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Мельник

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 н. 620—30

969

Вип. від 12/I 26 року

203

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Охтирській сільраді (виконк.) Книга № 3

Охтирського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 207 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 107 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорока Микола Васильович

3. Якого полу чол. 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 Суми вулиця Холодногорська будинок № 118

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 118 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о)

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

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

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. б. № 118

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Хлороз III ст. № 65

Особливі уваги —

Підпис заявителя Сорока Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

970

Вит. вид 13/V -26 року

10

209

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

ЗАГС при Одинівській сільраді (виконк.)
Сумському окрвідділу

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 208 (загальний)

№ 100 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подоляська Явдоха Васильївна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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 Линівська будинок № 24/50

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Линівська будинок № 24/50 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинока

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). кадри-працює

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подоляський Павло Павлович

Адреса заявителя м. Суми Линівська вул. буд. 7. 24/50

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Харона від 7. 66

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П. Подоляський

Зав. ЗАГС'ом Підпис

Реєстратор Підпис

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

971

Вит. Акт 13/V-26 року

240

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

ЗАГС при Адміністративному відділі сільради (виконк.) Книга № 3
Сумському районному округи за 1926 р.

Запис про смерть № 209 (загальний)

№ 101 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Григорій Прокопович

3. Якого полу чол. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 75

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 75 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „13 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти туберкульоз легенів 3 стадії 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Михайло Прокопович

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. б. 7. 75

Назви й №№ документів Довідка Відділкарня Поліклініка під. 3

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Ярошенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

972

Вип. від 13/V-26 року

12

211

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

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.)
Сумського району Сумської округи

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 210 (загальний)

№ 102 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Геннадій Петрівич

3. Якого полу чол. 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 5/VI її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. 3.7.2.

Назви й №№ документів Відка від лікаря Карсан Кругленької №4. 13

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

973

Вит. акт 13/V-2 року 15.

212

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

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 211 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 108 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня травня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семітрікіков Михайло Андрійович

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

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 Гоголівська будинок № 40

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти миокардіт, ранній склероз, недостатність серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семітрікітова Софія Тихонівна

Адреса заявителя м. Суми Гоголівська буд. 3-7-40

Назви й №№ документів Хвірка центральної лікарні від. № 12

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | за неписьм. по його прос. Семітрікітова

Зав. ЗАГСом Кіпатуліна

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

974

Вип. вид 13/V-26 року

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 212 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лущикова Тамара Олександровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця 2 Новопосел. будинок № 17

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця 2 Новопосел. будинок № 17
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мод. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущик Олександр Митрович

Адреса заявителя м. Суми 2 Новопоселенська буд. 5. 7. 17

Назви й №№ документів Довірка від лікаря Сумської міської 1/

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лущик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

975

Вип. від 13/V-26 року

15

214

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

ЗАГС при Оріхівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 213 (загальний)

№ 103 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ветрова Раїса Поспелова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Сенківського село Оріхівська.
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рябоконенкова Таїсія Якимівна

Адреса заявителя Оріхівська економія Сенківського району

Назви й №№ документів Довідка дитячої лікарні від 7. 15

Особливі уваги —

Підпис заявителя Рябоконенко

Зав. ЗАГС'ом Підгорний.

Реєстратор —

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

976

Вип. від 14/V-26 року

16

215

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 214 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № 109 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єзан Олександр

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лєбєдінська будинок № 69

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лєбєдінська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єзан Михайло Савич

Адреса заявителя м. Суми Лєбєдінська вул. б. 7. 69

Назви й №№ документів довідка дитячої консультації № 9.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Єзан

Зав. ЗАГС'ом Літвинчук.

Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

977

216

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

ЗАГС при Ад'їнській сільраді (викон.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 215 (загальний)

№ 105 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєсоваєцька Олександра Іванівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3р. 2 місяц
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 5-я Новоселенська будинок № 75
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Обласна лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., яку не 1о).
12. Причина смерти 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 Пєсоваєцький Іван Андрійович
Адреса заявителя 5-я Новоселенська №75
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Пєсоваєцький
Зав. ЗАГС'ом Літвинчук
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосвілка" з. 427 т. 620—30

978

Вип. вид 15/V-26 року

18

214

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

ЗАГС при Адгінівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 216 (загальний)

№ 106 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоренко Миколай Васильевич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6/IV її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Над'ярна будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Василь Аркадьевич

Адреса заявителя м. Суми Над'ярна вул. б. 1. 5

Назви й №№ документів Дірка Сумської конторки 7.10

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Зоренко

Зав. ЗАГС'ом Відмітка.

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

979

Вит. від 15/І-26 року

18.

218

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 217 (загальний)

№ 107 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Обухов Георгій Миколаєвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34

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 Пісчаная будинок № 14

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служащий
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Обухова Олександра Федорівна

Адреса заявителя м. Суми Пісчаная вул. д. 7. 14

Назви й №№ документів Довідка центральної лікарні Семашко 7. 1232.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Обухов Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 422 т. 620—30

980

вим. вид 14/IX-26р

20

219

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

ЗАГС при Ад'юнктурі (вик.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 192 6 р.

Запис про смерть № 218 (загальний)

№ 108 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Морозов Андрій Дмитрович
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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ 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): 1926 січня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття інвалід —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Уремія хронічна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журиц Йосип Ілліч.
Адреса заявителя Радянська № 18
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Хорунженка.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Журиц
Зав. ЗАГСом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 520—30

981

вид. свід. 17/6-26 р.

220

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

ЗАГС при Ад'ютантівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 219 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № 110 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиромята Даніл Дмитрович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сиромята Григорій Даніловіч

Адреса заявителя м. Суми Врадіївська № 4

Назви й №№ документів Свідоцтво з Центральної лікарні №

Особливі уваги

Підпис заявителя Г. Сиромята Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

982

вик. вик. УРО Суд

22

221

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

ЗАГС при Сад'ївській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 229 (загальний)

№ 109 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайцева Зінаїда Петрівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) робітниця (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайц Петро Єгорович

Адреса заявителя Харківський пров. 15

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Смоляєва

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Зайц

Зав. ЗАГС'ом Шістопятницкий.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

983

вик. вид 17/V-26 р.

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

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 221 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків № 111 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кухаренка Олександра Миколаєвича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 10.

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харківська будинок № 10 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття служащий,
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кухаренко Олег Миколаєвич

Адреса заявителя Харківська 10.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Хорішевської 19

Особливі уваги

Підпис заявителя | Кухаренко

Зав. ЗАГС'ом Підпоручик.

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

984

вик. свід 17/IV-26 р

24

223

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

ЗАГС при Ладинській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ 110 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Біланова Надєжда Пилипівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82

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 Червоно-Зоряна будинок № 19

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Червоно-Зоряна будинок № 19 як що в лікарні — назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членів сім'ї (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевцова Надія Григорівна

Адреса заявителя Червоно-Зоряна площ. № 19

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря Назарової

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Шевцова Зав. ЗАГС'ом Літвинчук.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

985

25

224

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

ЗАГС при Адміністративному сільради (виконк.) Книга № 3
Сумському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 223 (загальний)

№ 111 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Олександр Васильович.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56.
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 Кулішовська будинок № 65
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кулішовська будинок № 65 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти старечий. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенкова Марія Павлівна
Адреса заявителя Кулішовська вул. буд. № 65
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Поліклініки
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | М. Лисенкова Зав. ЗАГС'ом Мікляєвський.
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

986

Вик. смерті 17/II-26 р.

25

225

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

ЗАГС при Ад'юнкт-сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 112 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченко Ревекка Сергіївна.

3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р. 5 м. 25 д.

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 Супрунівська будинок № 57

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панченко Сергій Ілліч

Адреса заявителя Супрунівська вул. буд. № 57

Назви й №№ документів Довідка від лікаря. Повідом. № 12

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Панченко Зав. ЗАГС'ом Бібікоступенко.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

987

вид вид 1926 Дер

221

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 225 (загальний)

№ 113 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Січень міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маландіїв Костянтин Трохимович

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

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 Губенкова будинок № 26

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Губенкова будинок № 26 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січень міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о). робітник

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маландієва Ганна Едуардовна

Адреса заявителя Губенкова 26.

Назви й №№ документів Свідка від лікаря Корсар-Кулаженко

Особливі уваги

Підпис заявителя | Маландієва

Зав. ЗАГС'ом Мінаєнтинський

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

988

вин. вид 20[illegible] 26р.

28

227

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

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району 2 округи за 1926 р.

Запис про смерть № 226 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фіна Григорій Федорович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 97

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 97 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 р. травня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття відсутнє.
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фіна Андрій Григорович

Адреса заявителя Шишкарівська 97

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

989

Акт. вид 20/IV 26 р.

228

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

ЗАГС при Адаївській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 224 (загальний)

№ 115 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексеенко Андрій Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ілліненська будинок № 24
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ілліненська будинок № 24. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „20". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття ніякого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дачін.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Неправильне серця — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Алексеенко Федір Андрійович.
Адреса заявителя Ілліненська вул. №24.
Назви й №№ документів звідка від лікаря Поліклініки
Особливі уваги ____
Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

990

Алф. книга II/D 1кр

30

229

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

ЗАГС при Одинцівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 228 (загальний)

№ 116 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соляникова Михайла Петровича 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяц.

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 Пономаренкова будинок № 14

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пономаренкова будинок № 14 б. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соляникова Варвара Григорівна

Адреса заявителя Пономаренкова №14.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря №211

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Соляникова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

991

~~31~~ 230

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 3
районі Сумського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 229 (загальний)

№ 114 за лічбою чоловіків № 112 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бережбовський Федір Павлович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

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 Комарівська будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бережбовська Ганна Захарівна

Адреса заявителя Комарівська вул. буд. 4

Назви й №№ документів Посвідчення від нар. суда 2-го уч. від 24/5-26 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Бережбовська

Зав. ЗАГС'ом Шкляпутський

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

992

Акт. вид 22/Б 26р

32 231

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

ЗАГС при Адмінвідділу Сумської ради (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 230. (загальний)

№ 117 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 " дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стороженкова Євгенія Василівна —
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Комунальна будинок № 2.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Комунальна будинок № 2. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка. 10. Головне заняття немає
(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. 1о рок. як у п. 1о).
12. Причина смерти хронічне запалення легкої недуги. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фроленков Василь Лукич.
Адреса заявителя Комунальна № 2.
Назви й №№ документів звірка від лікаря Кобилянського №711.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | В. Стороженко Зав. ЗАГС'ом Літвинський.
Реєстратор ____

Окраїт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

993

Акт. книга 24/Б-26р

23.

232

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 231 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків № 113 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіріченко Олександр Михайлович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 (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 Суми вулиця Червоноармійська будинок № 45

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. травня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти 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 Кайгенко Ганна Михайлівна

Адреса заявителя Чупуєвський пер. буд 1/

Назви й №№ документів Звідки від лікаря №1

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кайгенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

994

кн. вход 24 Д-Цч

34

233

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

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 232 (загальний)

№ 118 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Желонкіна Дарія Петрівна

3. Якого полу жін. 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 помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кузнечная будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок. як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гапцуло Николай Григорович

Адреса заявителя Кузнечная ул. дом №30.

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря №5

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

995

35

234

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

ЗАГС при Ад'ютантській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 233 (загальний)

№ 119 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Федір Петрович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шимарівська будинок № 43

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): 1926 р. травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенова Марфа Василівна

Адреса заявителя Шимарівська №43

Назви й №№ документів звідка від лікаря Полєзова №11

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенова (розписалась)

Зав. ЗАГС'ом Літвинчик.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

996

Вин. вісд 24/V-26р 36 225

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

ЗАГС при Ядутинській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 234 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чужак Панкратій Яковлевич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 47

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність українец 10. Головне заняття нетямущ
(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. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чужак Микита Кузьмич

Адреса заявителя Холодногорівка ч. 89

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть 2297 від 24/12

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Чужак П. К.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

997

вип. вид 25/IV 26р 37

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

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Харківської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 235 (загальний)

№ 120 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипова Зіна Єгізівна.

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

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 2 Лінієва будинок № 22

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 2 Лінієва будинок № 22. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „24". дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитя.

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Недарамне запалення вух. легень 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипов Сазіс Єфрємович

Адреса заявителя 2 Лінієва № 22.

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Обєдінєнного міста 22

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Осипов

Зав. ЗАГС'ом Мілютинський

Реєстратор [illegible]

Окліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

998

Акт 7. Зап. (№ 49 – вып. слид 26/V-26 г. 38

234

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 3
Сумському районному окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 236 (загальний)

№ 121 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня Травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Тарас Тимофійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 74

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 74 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Травня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренкова Надія Тимофіївна

Адреса заявителя Засумська №74.

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря померлої №112

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Бондаренкова Зав. ЗАГС'ом Літвинчук

Реєстратор ____

Окраліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

999

вилв вид 24/II 26 р

39

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

ЗАГС при Судівській раді (виконк.) Книга № 3
Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 234 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 115 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Медяник Григорій Олексійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ 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): 1926 р. січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

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

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

12. Причина смерти колото рановання в область живота і рвана голова

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____ Ім'я не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Медякова Дорона Петрівна

Адреса заявителя м. Суми Холодна гора буд. №25

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні №1304

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Медякова, а за батька - рідн.

Зав. ЗАГС'ом Мікоструткий

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

1000

Асиг. вид 28/IV-26 р.

40

939

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 1
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 238 (загальний)

№ 122 за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аркадацька Антоніна Яковлівна

3. Якого полу жінок 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 Суми вулиця Миколаївська будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Віктор Семенович

Адреса заявителя Миколаївський лузей. № 3

Назви й №№ документів Свідоцтво від нарсуду від 28/IV-26 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Тараненко

Зав. ЗАГС'ом Літкопутський

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

1001

Вип. акту 29/V-26 р. 41

240

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

ЗАГС при Адміністрації сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 239 (загальний)

№ 123 за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зіньової Семена Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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 Шішкарівка будинок № 13

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зіньова Ірина Сафронівна

Адреса заявителя Шішкарівка буд. № 13

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | І. Зіньова. Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30

1002

Кн. зап. 29 Р - 1 пр 42

340

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

ЗАГС при Ядутінській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 240 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 116 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня Січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сазанов Олександр Васильович

3. Якого полу чолов. 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 і народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Ідіопатична гангрена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сазанова Олександра Прохоровича

Адреса заявителя Казацький бул. № 5

Назви й №№ документів свідоцтва про смерть

Особливі уваги Сазанова Олександра Васильовича

Підпис заявителя Сазанов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30

1003

вин. акад 29/V-22р. 45

242

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 3
Суб'єктрайвиконкому
_____ району _____ округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 241 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 117 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фінетій Ольга Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шпитальна будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Шпитальна будинок № _____ як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття чорнороб-
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця.
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Сердечна недостатність. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрижаченкова Євгенія Андріївна

Адреса заявителя м. Суми Покровська вул. буд. №

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Дрижаченкова Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

1004

Цей акт про смерть гр. Ключкової Олександри Григорівни
скопован / тідстава акт підкріпи в книзі приміток
перекон Зав. ЗАГСу"

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 3 243
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 242 (загальний)

№ 125 за лічбою чоловіків № 117 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ключко Олександра Григорівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Гамарані вк.
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____
або місто Суми вулиця ____ будинок № ____
як що в лікарні—назва її Червоноармійська —

7. Коли помер (ла): 192 р. квітня міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти гнійне 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 Червоноармійська лікарня —

Адреса заявителя ____

Назви й №№ документів звідки від Червоноармійської лікарні

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30

1005

Перевірено 24.05.04
дб. пр. [illegible]

В даній книзі пронумеровано
та прошито дев'ять сорок дві
аркушів

Начальник відділу
_____ Л.О.Сідоріна

15.01.03

Передано звірку:

[illegible]