1014

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.

2
19

опис 24
справа 4

ОТДЕЛ ЗАГСА СУМСКОГО ГОРИСПОЛКОМА

Регистрация актов о Смерть6

за 1926 год

начата "2" июня 1926 г.

окончена "31" декабря 1926 г.

Записи актов

с №243 по № 533

Количество листов 291

Отсутствуют записи актов №№ —

ДЕРЖАРХІВ
Сумська
Ф. р-7720
Оп. 24
Ад. 74

1015

Звіт. відд. 25-26 рр.
Зв'язка відділ Стан кадр
3/VII-26р.

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

ЗАГС при Адміністративному Суддівському Сумському окрвиконкомі (викон.) Книга № 3 244
за 1926 р.

Запис про смерть № 243 (загальний)

№ 126 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мікоцкий Петро Іванович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1898
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Косторовська будинок № 33
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Косторовська будинок № 33 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
9. Національність українець 10. Головне заняття служащий
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина 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 Мікоцкий Валентіна Федірівна
Адреса заявителя Косторовська № 33
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря № 23
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Мікоцкий Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

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

1016

вол. вид 4/V - 26 р

№ 2

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському
за 192 6 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ 124 за лічбою чоловіків № 114 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаріченко Володимир Степанович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 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 Пролетарська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пролетарська будинок № 11 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 3 “ 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 Гнійний нудерик після пахвини 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жаріченко Степан Іванович
Адреса заявителя Пролетарська вул. буд 11
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Хорошенської -
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Жаріченко Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

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

1017

Вел. кн. Чер. Пр.

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

ЗАГС при Адміністративному Сумському окружному відділі (виконк.) Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 245 (загальний)

№ 128 за лічбою чоловіків № 117 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мерзлий Николай Михайлович
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1905 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Роменська № 10.
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. червня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нарудова
9. Національність українець 10. Головне заняття письмоводитель
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ.
(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 Мерзлий Дмитрій Лаврентієвич
Адреса заявителя м. Конотоп
Назви й №№ документів свідоцтво від нарсуду від 4/5-26р 2525
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—60

1018

Вим. вид 5/VI-26р

48-4
244

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

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

Запис про смерть № 246. (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № 117 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петросяна Дмитра Петровича
3. Якого пол чоловіч. 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 Харків вулиця Городніковська будинок № 2.
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. червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовар
9. Національність вірмен 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 Грип. Ускладнення на серце 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дубінецький Михайло Данилович
Адреса заявителя Радянська 19
Назви й №№ документів довідка від лікаря-терапевта
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Дубін
Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

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

1019

Вип. вид 5/IX 26р

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 3
Сумському відділі суспільного забезпечення за 192 6 р.

Запис про смерть № 244 (загальний)

№ 129 за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мещеренкова Таісія Михайлівна
3. Якого полу жін. 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 Суми вулиця Іллінська будинок № 7.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Іллінська будинок № 7. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 4 “ 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 Дешелення мозкової болонки — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мещеренко Михайло Іванович
Адреса заявителя Іллінська вул. буд 7
Назви й №№ документів Звірка від лікаря. Коробка Куланська
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

1020

вип. акт 5/IV-1926р. 249

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 248 (загальний)

№ 130 за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цепей Вольдемар Іванівна —
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 17/V 1926р місяць народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село або місто Суми вулиця Сапунівська будинок № 4
6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто Суми вулиця Сапунівська будинок № 4
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р червня міс. „ 5 “ 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 Ревматизм. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цепей Іван Андрієвич
Адреса заявителя Сапунівська 4у
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Дубінського
Особливі уваги
Підпис заявителя | Цепей Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

1021

Всеукр. Спец. Ун.

51/252

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

ЗАГС при Лебединському Сумському районному (виконк.) Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 249 (загальний)

№ 131 за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чубарова Порфірія Кириловича
3. Якого полу чоловічого 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 Ковельківська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ковельківська будинок № 1 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець 10. Головне заняття чорноробо
(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 старечі серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іван Семенович Вовкушов
Адреса заявителя Ковельківська 17
Назви й №№ документів свідоцтво виписане лікарем Коронним
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Вовкушов. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620 - 30

1022

вик. вид 7/V - 1926 р

528

251

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

ЗАГС при Сумській районній Суми-Червоно-Партизанській с/р. Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 250. (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 118 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумцун Андрій Павлович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 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 Червоної Армії будинок № 2
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. червня міс. „ 5 “ 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 мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Уремія. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумцун Павло Михайлович.
Адреса заявителя Сумський Цегельний з-д.
Назви й №№ документів свідоцтво від медичної ділянки 7/V-26 р.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Сумцун П.М. Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 п. 620—30

1023

Вип. вид 7/5-1926р

83-9

252

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

ЗАГС при Сумському міському (виконк.) Книга № 3
(райвідділу) Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 257 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 119 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попова Надія Федорівна

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 Троїцька будинок № 24

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 24 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 4 “ 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 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 Склероз легень, 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 Попова Надія Федорівна

Адреса заявителя Троїцька № 24

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Комендантова

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Попова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1024

вим. вид 8/VI-1926 р.

54-00

253

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

ЗАГС при Сумській міській раді (сільраді, міжсільр.) Книга № 3
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 252 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 120 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васіліна Феодора Іванівна
3. Якого полу жін., 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 Гончарна будинок № 38
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Червоно-Зорена лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 7 “ 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) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Параліч серця после операції. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. II п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончар Васіліна Михайлівна
Адреса заявителя Гончарна вул. буд. №38.
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Романенкова
Особливі уваги
Підпис заявителя | Васіліна Вас Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

1025

Сум. нед 9/6 26

55 11
254

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
судовому відділі
за 192 6 р.

Запис про смерть № 253 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 121 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сівоконенко Марія Павлівна —
3. Якого полу жін., 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 Суми вулиця Радянська будинок № 27
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українка 10. Головне заняття учениця
(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 утопила — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Павло Іванович.
Адреса заявителя Радянська вул. буд. №27
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть Сум. від. 1926 р. № 533.
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Пономаренко. Зав. ЗАГС'ом ____
Реєстратор ____

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

1026

Вел. кнд 9/V - 26 р —

5812

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвідділу за 192 6 р.

Запис про смерть № 254 (загальний)

№ 32 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

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

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 Свалочний будинок

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Свалочний будинок — як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 8 “ 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 дитяча холера — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

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

Адреса заявителя Суми Свалочний будинок. —

Назви й №№ документів свідоцтво відділ Керим №8

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | остаточно Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1027

Акт. вид 10/5-22р. 57/13 256

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

ЗАГС при Адміністративному (викон.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 255 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 123 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорова Ольга Іосипівна
3. Якого полу жін. 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 Червона площа будинок № 3,
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. червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) у вдовстві
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, яким кошта їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 1о рок., як укаж. 1о)
12. Причина смерти Серцевий параліч, крайня голіна Вимагає записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сворін Олександр Феодосієвич.
Адреса заявителя Суми Червона площа буд №3
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря № 1392.
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1028

14 58

254

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

ЗАГС при Судовій відділу Сумського виконкомі (виконк.) Книга № 3
Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 256 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дізерна Дмитрона Трохимовича
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 5-ї Новоселен. будинок № 68
6. Місце де помер (ла) округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 5-ї Новоселен. будинок № 68 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 р. — міс. „ — “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжн.
9. Національність Українець, 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) ____
(для дітей мол. 1о рок., як п. 1о).
12. Причина смерти Загальне ослаблення - - 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дізерний Кондрат Павлович
Адреса заявителя 5-ї Новоселенська. №68
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть 2-го ступ. №
Особливі уваги ____

Підпис заявителя Дізерний

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1029

Свід. вид 11/VI 26 р.

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

ЗАГС при Адміністративному судовому відділі (викон.) Комітеті Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 257 (загальний)

№ 132 за лічбою чоловіків № 125 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєва Наталія Дмитрівна
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 Рибальська будинок № 3
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Рибальська будинок № 3 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 10 “ 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 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 ангіохолецистит гнійний цирроз печени —13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильєв Дмитро Наумович
Адреса заявителя Рибальська пер. № 3
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря-хірурга
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Д. Васильєв Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

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

1030

вим. сид 12/IV-22р

60 18
259

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

ЗАГС при Сумському міськвиконкомі (виконк.) Книга № 3
Сумському районному відділі ЗАГС за 1926 р.

Запис про смерть № 258 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сесенко Ілія Ілліївич

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 Н-Воскресенська 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „11“ 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. 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 Сесенко Ганна Іллівна

Адреса заявителя Н-Воскресенська 3

Назви й №№ документів свідоцтво відділення 13

Особливі уваги

Підпис заявителя Сесенко, а/а вик. комітету 2 сол. пр. рад. Сесенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1031

61 17

260

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 3
Сумському окружному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 259 (загальний)

№ 133 за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченкова Надія Федірівна —
3. Якого полу жіноч., 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 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 Харченківська будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Харченка будинок № 1. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „12“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) незаміжня
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 Старість, ноги і Харченка слабість — Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дзеверєєвський Феодосій Никифорович.
Адреса заявителя Харченківський пр.
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря-хірурга
Особливі уваги ____
Підпис заявителя Дзеверєєвський Зав. ЗАГС'ом Пінчук.
Реєстратор ____

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

1032

вип. акт 14/IX 26р

261

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

ЗАГС при Сумській міській (райконк.) Книга № 3
Сумському окружному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 260. (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 126 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Володимир Семенович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 10м.
4а. Як що померла 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 № 69
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Засумська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче.
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 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 Тищенко Семен Данилович
Адреса заявителя Засумська 69
Назви й №№ документів свідчення від лікаря-харчування
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

1033

вин. вид 15/IV-26 р.

63 19

262

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

ЗАГС при Одділі держ. мед. (виконк.) Книга № 3
Сумському повітовому
за 1926 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 124 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворошилова Варвара Семенівна —

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворошиль Кантелей Олександрович

Адреса заявителя м. Суми вул. Свободи —

Назви й №№ документів свідоцтво від лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя | К. Ворошилов

Зав. ЗАГС'ом Підлотинський.

Реєстратор

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

1034

вим. вид 16/VI 26 Двр

64-20

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

ЗАГС при Сумському міському (виконк.) Книга № 3
Сумодержадміністрації, за 1926 р.

Запис про смерть № 262 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 128 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюченко Марія Савелієвна —
3. Якого полу жіноч. 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 Сумський район Сумський село Засосна
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця будинок № ____
як що в лікарні—назва її Червоноармійська лікарня
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українець, 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 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 Павлюченко Павло Олександрович
Адреса заявителя Радянська 19
Назви й №№ документів довідка від лікаря —
Особливі уваги —
Підпис заявителя | Павлюченко
Зав. ЗАГС'ом Літературний.
Реєстратор

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

1035

вик. спод 1917-20 рр.

264

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

ЗАГС при Сумському відділі (виконк.)
Сумської

Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 263 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захаров Єгор Олексійович

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Над"ярна будинок Назаренка

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. червня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець.

9. Національність росіянин 10. Головне заняття теслер. (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 легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Назаренко Дарія Петрівна

Адреса заявителя Над"ярна вул. буд. Назаренка

Назви й №№ документів Довідка від Центральної лікарні

Особливі уваги

Підпис заявителя | Назаренко

Зав. ЗАГС'ом Литвинчук

Реєстратор

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

1036

Сем. акт 19/IV 26 р

66 2а

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській раді (виконк.) Книга № 3

Сумському районі за 1926 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лабан Олександра Семенівна

3. Якого полу жіночої, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71

4а. Як що померла 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 Садовій будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лабан Іван Михайлівич

Адреса заявителя Великій Садовій 11

Назви й №№ документів Довідка від лікаря поліклініки

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Лабан

Зав. ЗАГС'ом Літвинтчик.

Реєстратор ____

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

1037

Сем. акт 9/IV 24 р

6622

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

ЗАГС при Одділові дозвіл (виконк.) Книга № 3
Сумському повіт. відділу за 1926 р.

Запис про смерть № 264 (загальний)

№ 135 за лічбою чоловіків № 129 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кабан Олександра Семеновича
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Замкнівська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Замкнівська будинок № 11 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українець. 10. Головне заняття домогосподар.
(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 Старечий маразм. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кабан Іван Михайлович
Адреса заявителя Замкнівська 11
Назви й №№ документів Довірка від лікаря поліклініки
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | [signature] Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

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

1038

вим. вид 22/V-26 р.

67 266

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 265 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фегельман Лея Абрамівна —
3. Якого полу жіноч. 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 Сумська будинок № 11
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Сумська будинок № 11 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність єврейка 10. Головне заняття дом. господар. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони 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 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 Фегельман Абрам Хаїмович.
Адреса заявителя Сумська № 11
Назви й №№ документів Звідка від лікаря Харина —
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Фегельман Зав. ЗАГС'ом Шкапутний.
Реєстратор

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

1039

Смп. вид 22/VI-26 р. —

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 266 (загальний)

№ 136 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бардленков Євдоким Васильєвич
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 69
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „20“ 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. 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 Бондарова Ганна Василівна
Адреса заявителя Холодногорська 69
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Сердюка від 20.
Особливі уваги Бондарова є найближчою його особою і проживає

Підпис заявителя Бондарова

Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 47 т. 620 — 30

1040

Свід. вид. 22/VI-26 р.

69

218

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської міської ради (виконк.) Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 267 (загальний)

№ 137 за лічбою чоловіків № 130 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черевань Павло Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Тараненківська будинок № 7.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття старого.
(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 серцева. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Черевань Микола Павлович.

Адреса заявителя Тараненківська, пер. №7 -

Назви й №№ документів Свідоцтво від 22 січня. Радгоспгоспа.

Особливі уваги

Підпис заявителя | Черевань

Зав. ЗАГС'ом Підлипський

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 500 - 30

1041

Вип. 2нд 22/VI-26р.

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 3
Сумі району-виконкому округи за 1926 р.

Запис про смерть № 268. (загальний)

№ 137 за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маяченка Якова Іванова

3. Якого полу чол. 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 Сумської район Степанів. село Піктарівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жанівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття Кантія - 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) Хазяйка
(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 Маяченко Онуфрій Семенович

Адреса заявителя м. Суми Червона пл. буд. вторий. управ.

Назви й №№ документів Свідка відділкарія Харона під. 71

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Маяченко.

Зав. ЗАГС'ом Вітвицький.

Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

1042

вин. акт 23/VI-26 г

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

ЗАГС при Ад'юнкт. Сумськ. Окр. Рад (виконк.) Книга № 3
Суміськ. Окр. Відділ.

за 192 6 р.

Запис про смерть № 269 (загальний)

№ 138 за лічбою чоловіків № 131 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Алексєєвъ Павелъ Петровичъ —

3. Якого полу чоловіч. 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 Сумы вулиця Радянська будинок № 12.

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы вулиця Радянська будинок № 12. як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовар

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

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

12. Причина смерти Крововиділення до мозгу — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калашніва Ирина Панкратьевна —

Адреса заявителя Куйбишевская бул. 9а кв 10.

Назви й №№ документів Свідоцтво. Від лікаря. Хвойницкого від 2.15

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Ирина Калашнева. Зав. ЗАГС'ом Мі Лютунский.

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 1926 1930

1043

Вим. вид 23/VI-26р

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Ради (виконк.) Книга № 3 41
Суджанському окрвиконкомі за 192 6 р.

Запис про смерть № 270 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петроненкова Олена Тимофіївна —

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 — місяць — її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівство

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Петроненко Тимофій Григорович,

Адреса заявителя Харківська площ. буд №3.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Карантинної №3 —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Петроненко Зав. ЗАГС'ом Лівенцунтний.

Реєстратор —

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 600 1-30

1044

Вин. від 20/V 26 року 3 29

2472.

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 271 (загальний)

№ 139 за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яворошов Михайло Семенович
3. Якого полу чол. 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 Шевченкова будинок № 3/5
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. червня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
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 мод. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти розрив серця на почві склерозу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Журавльова Наталія Іванівна
Адреса заявителя м. Суми Шевченкова вул. 3. 7. 3/5
Назви й №№ документів Довідка центральної лікарні ім Семашко № 1479.
Особливі уваги Журавльова

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГСом ____
Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

1045

Вим. вид 24/V-26 р.

7430
945

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

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

Запис про смерть № 272 (загальний)

№ 140 за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесніченко Федір 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 Пісаревського пров. буд. № Сумгрэб.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пісаревський провулок Сум. окруж. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець
9. Національність українець 10. Головне заняття прядільщик
(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 р.р., 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 Сущенко Василь Яковлевич.
Адреса заявителя Харківський пров. буд. 10
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря—
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | В. Сущенко
Зав. ЗАГС-ом Мілашутіна.
Реєстратор ____

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

1046

Вик. акц 24/VI-26 року 75

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

ЗАГС при Адміністрації 26 (викон.) Книга № 3
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 273 (загальний)

№ 141 за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24 дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бонко Віталій 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 3/I її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 47

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 47 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померлого (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 померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонко Іван Самойлович

Адреса заявителя м. Суми Лебединська вул. б. ч. 47

Назви й №№ документів звірка суміденпансеру №7. 2

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Бонко

Зав. ЗАГС'ом Пікалунтикий.

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

1047

вик. вид 25/VI-26 р

7632
345

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 274 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків № 132 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завалянний Петро Яковлевич —
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 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 Лебединська будинок № 14
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця ____ будинок № ____ як що в лікарні—назва її Дитяча лікарня —
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „25“ 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 Черевоспалення гнійне 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завалянний Хвіл Тимофійович
Адреса заявителя Лебединське № 14 —
Назви й №№ документів Звірки від лікарні № 21 —
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Ф. Завалянний Зав. ЗАГС'ом Бітюцький
Реєстратор ____

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

1048

вин. акт 26/V-26 р.

7733
246

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

ЗАГС при Адміністрації м. Суми (виконк.) Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 275 (загальний)

№ 142 за лічбою чоловіків № 133 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенкова Ольга Василівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 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 Шишарівська будинок № 110.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шишарівська будинок № 110 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
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 міокардит - 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошенко Василь Іванович
Адреса заявителя Шишарівська 110
Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Поліклініки
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Дорошенко Зав. ЗАГС'ом Шишацький
Реєстратор ____

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

1049

Вип. вид 28/VI-26 г.

7834
344

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

ЗАГС при Адміністрації сільраді (виконк.) Книга №_____
Сумгарвиконкому районі округи за 192____р.

Запис про смерть № 276 (загальний)

№142 за лічбою чоловіків №134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіяченкова Ніна Андріївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа_____ район_____ село_____ або місто Суми вулиця Шевченкова будинок № 19

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. червня. міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіяченкова Лизавета Андріївна

Адреса заявителя м. Суми Линійська вул. 3.7.86

Назви й №№ документів Довідка народ. Сумгарвиконкому від 28/VI-26 р.

Особливі уваги під № 590

Підпис заявителя за неміс. Кіяченкову Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1050

Вим. вид 28/VI-26р. 79-85 2/5 3/5

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

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 277 (загальний)

№ 143 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Денисенко Семен Михайлович

3. Якого полу чол. 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 Гончарна будинок № 42

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

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

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) робітн
(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 Денисенкова Марфа Іванівна

Адреса заявителя м. Суми Гончарна вул. 3. т. 12

Назви й №№ документів довідка Суми дісп. амбул. від 3

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Денисенко М. Зав. ЗАГС'ом Підпоручик

Реєстратор ____

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

1051

Вит. вид 29/V-26 р. 80 76

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 3 749
Сумському окружному за 192 6 р.

Запис про смерть № 278 (загальний)

№ 144 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мігунов Борис Федорович

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 25/VI 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 Сумська центральна лікарня ім. Семашк.

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 28 “ 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 как неизвестная 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мігунов Федір Васильович

Адреса заявителя м. Суми до Зеленівська вул. 3. 7. 1

Назви й №№ документів Довідка центральної лікарні під 7.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Ф. В. Мігунов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

1052

Вип. Сид 29/VI-26р.

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

ЗАГС при Одинівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 279 (загальний)

№ 145 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ронеко-Подольський Володимир Олександрович

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 _____ місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Судженська будинок № 41

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 29 “ 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 Ізтенсікація 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ронеко-Подольський Олександр Рафаїлович

Адреса заявителя м. Суми Судженська вул. 3. 7. 41

Назви й №№ документів Звірка Сумокр охорони здоров'я 7. 5

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | А. Подольський

Зав. ЗАГС'ом М. Іваницький.

Реєстратор _____

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

1053

Вит. мид 22/VI-28 р. 82 28 281

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 280 (загальний)

№ 146 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „29" 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 Інтоксікація пострудочно-тифозного тифу 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отрихайлов Іван Сергович

Адреса заявителя м. Суми Кондратовський пер. д. 7. 13.

Назви й №№ документів Зірка Студентського міста 7. 22

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Отрихайлов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

1054

Зин. акт 30/VI 26 р.

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 № 230 (загальний)

№ 147 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) мертвонароджена

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 29/VI 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): 1926 р. червня міс. „29/VI" 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 мертвонароджена 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шерстюкова Марія Леонтіївна

Адреса заявителя м. Суми Роменська вул. 3-7-22

Назви й №№ документів Довідка лікаря Повітової п/у 7.IX

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Шерстюкова Зав. ЗАГС'ом Бібікотунтикт.

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 1/6 20—30

1055

Вип вид 1/VII-26 р. 845

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

ЗАГС при Сумській сільраді (викон.) Книга № 3
Сумському районі Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 282 (загальний)

№ 148 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зорін Микола Федорович

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 4/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Берестовська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Берестовська будинок № 28 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „30“ 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 Растройство кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зорін Федір Васильович

Адреса заявителя м. Суми Берестовська вул. б. 7. 28.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Лісничової від 7. 18

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Зорин

Зав. ЗАГС'ом Лісничий.

Реєстратор _____

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

1056

вим. вид 2/ту-2 бр

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

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 3
Сумському районному відділі 384
за 1926 р.

Запис про смерть № 283 (загальний)

№ 149 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Трохим Назарович
3. Якого полу чолов. 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 Пономаренківська будинок № 37
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. липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн,
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 10).
12. Причина смерти ущемлення грижі кишками 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Яків Трохимов
Адреса заявителя Пономаренківська № 37
Назви й №№ документів Зворот від лікаря.
Особливі уваги

Підпис заявителя | Пономаренко

Зав. ЗАГС'ом Шестопалов.
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 — 520—10

1057

Вип. вид 3/ІУ-26р

8642
255

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського виконкому. Книга № 3 за 1926 р.

Запис про смерть № 284 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків № 134 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лабій Володимир Павлович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 8 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 Пономаренківська будинок № 10.
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пономаренківська № 10. як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 6 р. червня міс. „ 3 “ 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 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 Лабій Павло Федорович.
Адреса заявителя Пономаренківська №10
Назви й №№ документів Довідка від лікаря 10 №9
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Лабій

Зав. ЗАГС'ом Підпорутник.
Реєстратор ____

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

1058

Зим. вид з/РСЧ-26р. 87 286

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 9
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 285 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків № 135 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня лютня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосєєнкова Антоніна Трохимовна

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 1925 і місяць 9/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця 2 Колесніков'ї будинок № 28

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця 2 Колесніковї будинок № 28 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютня міс. „ 2 “ 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 тіфоз 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федосєєнко Трохим Гнатович

Адреса заявителя м. Суми 2 Колесніковська вул. буд. 3. кв. 28

Назви й №№ документів довідка від лікаря Поліклінічної від. 7. 26

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Федосєєнко

Зав. ЗАГС'ом Білоцерковський

Реєстратор _____

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

1059

Вип. вид 5/VII-26р.

8-44

284

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 № 286 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків №136 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Трогуєнко Наталія Іванівна

3. Якого полу жен. 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 Ямпільська будинок № 25

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Ямпільська будинок № 25 як що в лікарні—назва її ____

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Денисенко Павло Васильович

Адреса заявителя м. Суми Ямпільська вул. 3. т. 25

Назви й №№ документів Довідка від лікаря 4-ї дільниці від 3. т. 4

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Денисенко Зав. ЗАГС'ом Лівашутинський

Реєстратор ____

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

1060

Вип. вид 5/VII-26р. 89-45

288

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

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської міської Ради (виконк.) Книга № 3
за 192 6 р.

Запис про смерть № 287 (загальний)

№ 150 за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименкова Зоя Георгіївна

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 6/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Новомісс'ка будинок № 18

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Новомісс'ка будинок № 18 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 4 “ 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 інтоксікація ? _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Георгій Дмитрович

Адреса заявителя м. Суми Новомісс'ка вул. 3. 7. 18

Назви й №№ документів Довідка з консультації № 14

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Якименко

Зав. ЗАГС'ом Лівшиць

Реєстратор _____

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

1061

Вим. вид 5/VII-26 р.

289

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 3
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 288 (загальний)

№ 151 за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колеснік Андрій Олексійович

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 _____ місяць _____ її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 4 “ 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 тиф 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесникова Варвара Григорівна

Адреса заявителя м. Суми Роменська вул. в. 7. 17

Назви й №№ документів Зірка від лікаря Лабязової від 7.2

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | За неміч. Колесникову рас. Колесникова. Зав. ЗАГС'ом Шапошников

Реєстратор _____

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

1062

Ачи: вид 5/IV-26р

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської окружної міліції

Книга № 3
за 1926 р.

290

Запис про смерть № 289 (загальний)

№ 152 за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новікова Опанас Іванович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Луєнщини. будинок власн.

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. липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність українець. Головне заняття торговля
(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 Прободна язва шлунку — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „столошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

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

Адреса заявителя Луєнщини вулиця буд.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | І. Денисенко

Зав. ЗАГС'ом Лівенцев.

Реєстратор ____

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

1063

Вит. Сид 6/VII-26 р. 92 УВ 291

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

ЗАГС при Адміністрації сільраді (викон.) Книга № 3
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 290 (загальний)

№ 153 за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Молчанов Олексій Васильович

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 _____ її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „6“ 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 Тіфоїд 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Молчанов Василь Васильович

Адреса заявителя м. Суми Роменська буд. 2. 7. 4

Назви й №№ документів довідка від лікаря Тонєєвої 7. 22

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | молчанов

Зав. ЗАГС'ом Лівенцурський

Реєстратор _____

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

1064

Вик. Акд 7/VII-26р

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

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 291 (загальний)

№ 153 за лічбою чоловіків № 138 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лінка Сергей Васильевич

3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Воронезьківськ. село Мотирське або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Роменській буд. [illegible] як що в лікарні—назва її _____

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

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

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

Адреса заявителя с. Мотирське Воронезьківського району Сумської округи

Назви й №№ документів звірка карєтного Свідоцтва № 624

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Лінка

Зав. ЗАГС'ом Підпись

Реєстратор Підпись

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

1065

вим. вид Відд-Зб 24 50 293

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 292. (загальний)

№ 153 за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мітрейку Ірина Володимирівна —
3. Якого полу дівчина. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 23
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 23 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
12. Причина смерти Кокліош 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тебе Борис Альбертович —
Адреса заявителя Лебединська № 23.
Назви й №№ документів звірка від лікаря —
Особливі уваги ____
Підпис заявителя | Тебе
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620-30

1066

95 294

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

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської повітової управи
Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 293 (загальний)

№ 153 за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цевіна Ліна Павлівна —
3. Якого полу жіночої, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 2 місяці
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Воскресенська будинок № 19
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Воскресенська будинок № 19 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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. 1-го рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легенів після корелюми 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цевіна Дарія Прокопіївна —
Адреса заявителя Воскресенська № 19
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Обухівського
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Цевіна Зав. ЗАГС'ом Підпоручик
Реєстратор

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 42 т. 620—30

1067

96 52
295

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

ЗАГС при Адміністрації (викон.) Сумського районного відділу
Книга № 3
за 1926 р.

Запис про смерть № 294. (загальний)

№ 154. за лічбою чоловіків № 140 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герман Павло Терентійович
3. Якого полу чолов. 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 Шишкарівська будинок № 9
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Заможнівська будинок № 9 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 192 0 р. червня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов-
9. Національність українець 10. Головне заняття хлібороб -
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти 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 Злоякісний пухлина 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стародубська Ксенія Сергіївна -
Адреса заявителя Шишкарівська Заможнів пер. №9.
Назви й №№ документів Посвідчення Наркомзу від 18/ХІ-26 р.
Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Стародубська
Зав. ЗАГС'ом Свистунович.
Реєстратор ____

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

1068

~~ДК 53~~ 296

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

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 3
Сумському районному за 1926 р.

Запис про смерть № 295 (загальний)

№ 134 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Германова Марія Яківівна —

3. Якого полу жін. 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 № 9

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ — “ 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 вони 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 Злоякісний тифоз. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стародубенко Кузьма Сергійович —

Адреса заявителя Шишкарівська Залізнична пер. № 9

Назви й №№ документів Посвідчення - Наряд від 18/VI - 26 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | К. Стародубенко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

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

1069

Вип. вид 9/VII 26 року

98 54
294

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

ЗАГС при Ад'юнктурі ~~відділі~~ (~~виконк.~~) Книга № 3
~~Суміравбюкоотділи~~ за 1926 р.

Запис про смерть № 296 (загальний)

№ 155 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цимбалюк Ніна Васильевна

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 1926 і місяць 3/III її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. " 8 " 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. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цимбалюк Ніна Васильевна

Адреса заявителя м. Суми Дачний пер 8 7. 2.

Назви й №№ документів Зівірка лікаря Поліклініки № 23

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Цимбалюк.

Зав. ~~ЗАГС'ом~~ Підпис

Реєстратор _____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30

1070

Вип. вид 12/VII -26р. 99 298

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконкомі) Книга № 3
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 297 (загальний)

№ 156 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Федір Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 року 3 місяця

4а. Як що померла 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 № 12

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харіна будинок № 12 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „11“ 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 остре кишкове заворушення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самсоненко Федір Дорофеєвич

Адреса заявителя м. Суми Харіна вул. д. 7. 12

Назви й №№ документів звірка лікаря Харона від 9/7 24

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Ф. Самсоненко Зав. ЗАГС'ом Мілютинський

Реєстратор _____

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

1071

Вик. Акт 12/VII 26 р

100 56

299

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) сільради Сумського округи

Книга № 3

за 1926 р.

Запис про смерть № 298 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № 141 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12“ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рєка Володимир Григорьевич

3. Якого полу чол. 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 Сумы вулиця Шишкаровская будинок № 97

6. Місце де п: округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы вулиця Шишкаровская будинок № 97 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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 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 Рєка Петро Михайлович

Адреса заявителя м. Сумы Шишкаровская буд. 3. 7. 97

Назви й №№ документів Довідка лікаря Поліклініки № 7 з. 24

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Рєка Петр Зав. ЗАГС'ом Підпись.

Реєстратор Підпись

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

1072

100

Акт. кнд 13/VII-26 г.

521

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) відділі Сумського окрвиконкому

Книга № 9 300
за 192 6 р.

Запис про смерть № 299 (загальний)

№ 154 за лічбою чоловіків № 142 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Пономаренкова Феодосія Савелієвна —

3. Якого пол 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 померщого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пономаренківська № 29

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Пономаренківська 29 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) удова

9. Національність українець. 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 рак печені — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельник Давід Самойлович —

Адреса заявителя Пономаренківська пер. № 29 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Харкова —

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | М. Мельник Зав. ЗАГС'ом Мілютинський

Реєстратор ____

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

1073

Вин. вид 14/VII-26р. 582

304

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

ЗАГС при Одинківській сільраді (виконк.) Книга № 4
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 300 (загальний)

№ 157 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурінова Марія Кирилівна

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 1925 і місяць 12/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 169

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногор. будинок № 169 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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 Хронічеський нефрит, уремія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурінов Кирило Павлович

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська буд. 3-7. 169

Назви й №№ документів Довідка лікаря Карсак-Кулаженко т. 15

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | К Гуринов Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1074

Вип. акт 14/VII 26р.

543
302

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

ЗАГС при Адміністрації ~~районі~~ сільраді (виконк.) Книга № 4
Сумського ~~округи~~ за 192 6 р.

Запис про смерть № 301 (загальний)

№ 158 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самсоненко Григорій Федорович

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 25/I її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харіна будинок Самсоненко

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Харіна будинок Самсоненка як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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 Дитяча диспепсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя м. Суми Кузнєчовська вул. д. 7. 93

Назви й №№ документів Довідка лікаря хворого № 7. 77.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Жінченко

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

1075

Мин. спр. 15/ОУ - 267

303

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

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 4
Сумському повіті (окрузі) за 1926 р.

Запис про смерть № 302 (загальний)

№ 159 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пригарин Іван Миколайович

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 будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружат

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 Хітний параліч — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пригарін Михайло Іванович

Адреса заявителя Миколаївська 4

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря

Особливі уваги Пригарин

Підпис заявителя | ___ Зав. ЗАГС'ом ___

Реєстратор ___

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки“ з. 427 т. 620 10.

1076

Вип. вид 16/VII-26 р. 61-5

304

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

ЗАГС при Адміністрації Сумського виконкому сільраді (виконк.) району округу

Книга № 4
за 1926 р.

Запис про смерть № 303 (загальний)

№ ____ за лічбою чоловіків № ____ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Остапенко Трохим Іванович

3. Якого полу чол. 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 померщого (ої) | округа Сумського район Краснопіл. село Самотоївка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) удовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами 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 газовая эмболия сл. серц. деятельности 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арбузов Василь Тимофійович

Адреса заявителя сл. Самотоївка Краснопіл. району

Назви й №№ документів Довідка центральної лікарні ім. Семашко г. 1649

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Арбузов

Зав. ЗАГС'ом Підпис

Реєстратор Підпис

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 600-300.

1077

Вит. вид 17/VII-26р. 62 б

305

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 7
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 304 (загальний)

№ 161 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Шестак Володимир

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 _____ її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Косіорова будинок № Попова

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчук Надія Сергіївна

Адреса заявителя м. Суми Косіоровський пер. буд. Попова

Назви й №№ документів Довірка Сумконцесбюро

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Я нетписав Савчукову по ея просьбе. Кубліц

Зав. ЗАГС'ом Мікшутинський.

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка" з. 427 т. 620—30.

1078

Вип. вид 12/VII - 26 р.

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

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 4306
Сумському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 305 (загальний)

№ 162 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня січня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Іван Іванович

3. Якого полу чол. 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 Фрунзе будинок № 17

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Фрунзе пер. ул. 17

Назви й №№ документів довірка Сумської нотаріальної 75

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Шевченко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1079

Вит. акт 19/VII-26р. 64 Д

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

ЗАГС при Сумській міській Раді (виконк.) Книга № 307
районну округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 306 (загальний)

№ 163 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харченко Микола Опанасьевич

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 місяць 8/10 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 82

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 18 " 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 дизентерія шлунково-кішечний катар. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харченко Анастасія Федорівна

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. б. 7. 82

Назви й №№ документів Довідка лікаря Дерешевського № 25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя А. Харченко

Зав. ЗАГС'ом Кіпоструцький.

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка" з. 427 т. 620—30.

1080

Вик. Смд 20/VII-26 р.

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

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 308
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 307 (загальний)

№ 164 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокопенко Віктор Петрович

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 місяць 25/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Линівська будинок № 58

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Линівська будинок № 58 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прокопенко Петро Антонович

Адреса заявителя м. Суми Линівська вул. 3-т. 58

Назви й №№ документів Довідка лікарська від 7.28.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Прокопенко

Зав. ЗАГС'ом Шевчук

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 421 т. 620—30.

1081

Вип. від 22/VII-26 року

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

ЗАГС при Адміністративній (викон.) Книга № 4 309
Сумському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 308 (загальний)

№ 165 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панків Афанасій Матвієвич

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 38

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панікева Гараська Михайлівна

Адреса заявителя м. Суми Тюремна вул. 3-з 38

Назви й №№ документів Зірка центральної лікарні №9 т. 1699

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Заяв. Панікевою рос. Ф. Волгіна Зав. ЗАГС'ом ____ Реєстратор ____

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1082

Вип. вид 23/VII-26р. 67 Н

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

ЗАГС при Адміністрації ВУ сільради (виконк.) Книга № 4 311
Сумського району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 309 (загальний)

№ 166 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Николай Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

4а. Як 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 Роменська будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня 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 утопила. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнатенко Надія Федорівна

Адреса заявителя м. Сумы Роменська ч/з. 3. т. 22

Назви й №№ документів Свідка народ. Гуртожитка т. 651

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Гнатенкова Зав. ЗАГС'ом Кравчук.

Реєстратор ____

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

1083

Вип. вид 23/VII-26р. 68 12

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 4 312
Сумського округу за 192 6 р.

Запис про смерть № 310 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № 143 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Жнтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Васюченко Іван Георгієвич

3. Якого полу чол. 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 померщого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Воробьовка будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жнтня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васюченко Йосип Георгієвич

Адреса заявителя м. Суми Воробьовка 3. 7. 5

Назви й №№ документів Зїрка Наркомздрава Вповіщу ч. 652

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Васюченко

Зав. ЗАГСом Білоконський.

Реєстратор

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

1084

Вип. вид 23/VII -26р.

69 12 343

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 7
~~району~~ Суміського ~~округи~~ міста за 192 6 р.

Запис про смерть № 311 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № 144 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 дня липня міс., 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічок Варвара Іванівна

3. Якого полу жен. 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 Кулішівська будинок № 28

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірічок Василь Семенович

Адреса заявителя м. Суми Кулішовська вул. 6. 7. 28

Назви й №№ документів Довідка центральної лікарні 7.1706

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | В. Кірічок

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1085

Вип. вид 24/VII-26р.

40 ##

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 4 314

(райсоюзу) Сумгорвиконкомі (округи) за 192 6 р.

Запис про смерть № 312 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № 145 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Кучкова Явдоха Андріївна

3. Якого полу жен. 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 померщого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Безименна будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття ____ хатня - праця

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

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

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучко Павло Федорович

Адреса заявителя м. Сумы Безименна пер. 3. 7. 5

Назви й №№ документів Звірка лікаря Поляковой 7. 24

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кучко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1086

Вит. мід 24/VII-26р. 11 15

315

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

ЗАГС при Адміністрації (сільради) (виконк.) Книга № 4
Сумському окрвиконкомі (районну, окружи) за 192 6 р.

Запис про смерть № 313 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № 146 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якименкова Валентина Які вна

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 місяць 4/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Тараненков будинок № 32

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Тараненк. будинок № 32 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

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

11. Становище в промислі (робіт., служб, хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____
(для дітей мол. 1о рок, як у п. 12).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якименко Яків Кіндратович

Адреса заявителя м. Суми Тараненко вський пер. 3. 7. 2

Назви й №№ документів Довідка фіхарня Тюменгорбуд 7. 25

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | За непр. Якименко расп. Є. Єфремов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1087

Вип. вид 27/VII-26 р від 7-22 XX

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

ЗАГС при Адміністративному сільраді (виконк.) Книга № 4 316
Сумському районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 314 (загальний)

№ 167 за лічбою чоловіків № 147 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Патвідкина Антоніна Вологдимерова

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 місяць 5/III народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Рибальочек будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Патвідкина Наталія Васильовна

Адреса заявителя м. Суми Рибальчеков пер. 3. 7. 6

Назви й №№ документів Звірка лікаря Лопехина 7/10

Особливі уваги

Підпис заявителя | За неміс. Патвідкіну расп. М. Лопехова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1088

Вип. вид 27/VII 26р. т. 2278

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

ЗАГС при Ядлінській сільраді (виконк.) Книга № 7
~~району~~ Сумського ~~округи~~ за 1926 р.

Запис про смерть № 315 (загальний)

№ 168 за лічбою чоловіків № 137 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нагорний Андрій Прокопович

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 ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лінійська будинок № 100

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лінійська будинок № 100 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ____

9. Національність ____ 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами 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 Лященкова Явдоха Ігнатівна

Адреса заявителя м. Суми Лінійська вул. 3. т. 100

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | лященкова

Зав. ЗАГС'ом Підлотунський

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1089

Вит. Суд 28/VII 26р під ч. 2283

111 18

318.

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

ЗАГС при Адміністрації Сумської сільради (виконк.) Книга № 4
(район) округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 316 (загальний)

№ 169 за лічбою чоловіків № 147 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Коваленко Георгій Михайлович

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 _____ її народження.

5. Місце проживання померщого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Братушкіна будинок № 39

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (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 отруєння кишечника 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Михайло Георгієвич

Адреса заявителя м. Суми Братушкінська вул. 3. т. 39.

Назви й №№ документів Довідка Сумської нотаріальної під т. 15

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Коваленко

Зав. ЗАГС'ом Підпоручик

Реєстратор _____

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

1090

Вит. вид 28/VII-26р №97. 2286

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 4
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 317 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борозняков Антоніна Федорівна

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 Шишкарівська будинок № 110

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. січня міс. „28" 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 отруєння крисячим ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Борозняк Федір Тимофійович

Адреса заявителя м. Суми Шишкарівська вул. 3. т. 110

Назви й №№ документів Довідка Сумкомунгоспу 17. р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Борозняк

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1091

Вип. вид 29/VII-26р. від 7.2801.

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

ЗАГС при Адміністрації Сумської сільраді (виконк.) Книга № 4
районуокрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 318 (загальний)

№ 170 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бунер Олена Йосипівна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 3 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 Новомістенська будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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 язва шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бунер Йосип Миколаєвич

Адреса заявителя м. Суми новомістенська вул. З. ч. 2

Назви й №№ документів Звірка червоногорянської лікарні ч. 6

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Бунер. Зав. ЗАГС'ом Вікторчик.

Реєстратор _____

Окліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1092

Вип. вид 29/VII - 26р міс 7. 2310

321

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

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 4
~~район~~ Сумського ~~округи~~ за 192 6 р.

Запис про смерть № 319 (загальний)

№ 171 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 дня липня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічок Володимир Васильович

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 22/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кулішівська будинок № 25

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Кулішівська будинок № 25 як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. липня міс. „ 26 “ 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 Крайнє виснаження сил _____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

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

Адреса заявителя м. Суми Типографська вул. 3. 7. 22

Назви й №№ документів Звідка лікаря Гончарової 7. 25

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Стеценкова

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

1093

Вип. вид 31/VII-26р під 3340 78 22

322

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

ЗАГС при Адміністрації (сільради) (виконк.) Книга № 4
Суміспорвиконкому (району) (округу) за 192 6 р.

Запис про смерть № 320 (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків № 148 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кулуненко Володимир Федорович

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 ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 69

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 30 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 Кровотеча сечовий міх 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кулуненко Федір Антонович

Адреса заявителя м. Суми Білопільська вул. 3-т. 69.

Назви й №№ документів Довідка лікаря Гончарової за т. 27

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Кулуненко Зав. ЗАГСом Шевчук

Реєстратор ____

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

1094

Вип. вид 2/VI-26 року

29 323

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

ЗАГС при Адміністративній раді (виконк.) Книга № 4
Сумському окрвиконкомі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 321 (загальний)

№ 172 за лічбою чоловіків № 149 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шестакова Фрекла Матвіївна

3. Якого полу жен. 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 Ст Новопое. будинок № 66

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ст Новопое. будинок № 66 як що в лікарні—назва її _____

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

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) хазяйка

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шестаков Іван Якімович.

Адреса заявителя м. Суми Ст Новопосельська вул. Будг 66

Назви й №№ документів звірка лікаря Харона 7/VI

Особливі уваги

Підпис заявителя | Шестаков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1095

Вип. акц 2/III-26р. 80 324

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

ЗАГС при Адміністр. відділі сільради (виконк.) Книга № 4
Сумського району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 322 (загальний)

№ 173 за лічбою чоловіків № 149 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Константин Володимирович

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 _____ місяць _____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Н-Воскресенська будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня 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 гнойна ангіна 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренкова Олена Харитоновна

Адреса заявителя м. Суми Н-Воскресенська вул. д. 3

Назви й №№ документів Довідка лікаря Дубровіна р. 16

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Гончаренко О.Х. Зав. ЗАГС'ом Пивоторицький.

Реєстратор _____

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

1096

Вип. вид 3/VIII-26р. 325

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

ЗАГС при Адміністрації (сільради, виконк.) Книга № 4
Сумського повіту (округи) за 1926 р.

Запис про смерть № 323 (загальний)

№ 174 за лічбою чоловіків № 149 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маєнов Іван Семенович

3. Якого полу чол. 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 Лебединська будинок № 6

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

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття Будівельник
(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 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 Маєнова Євгенія Іванівна

Адреса заявителя м. Суми Лебединська вул. 6 кв. 7.

Назви й №№ документів Збірка паперівчого 2 порядку 7.478

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Є. Маєнова. Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

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

1097

Вит. вид 3/VIII-26р. 82 326.

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

ЗАГС при Адміністрації Сумської сільради (виконк.) Книга № 4
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 324 (загальний)

№ 174 за лічбою чоловіків № 150 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крікуненкова Зінаїда Миколаївна

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 1925 місяць 10/XII народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня 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 детська кахєра ____ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

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

Адреса заявителя м. Суми Садова буд. 27 кв. 2

Назви й №№ документів зірка лікаря Відділ. п. 1.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Коваленко ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 820—30.

1098

Зим. акц 3/VIII-26р. 83 325

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

ЗАГС при Адміністрації (ВУ) сільраді (виконк.) Книга № 4
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 325 (загальний)

№ 175 за лічбою чоловіків № 150 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Корнієвський Георгій Якимович

3. Якого полу чол. 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 померш ого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Сапуховська будинок № 3.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) холост

9. Національність українець 10. Головне заняття служащий
(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 крупозне запалення легенів. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапуховський Захарій Дмитрович

Адреса заявителя м. Суми Сапуховка буд 7. 3.

Назви й №№ документів Збірка Сумської міліції 7. 3

Особливі уваги _____

Підпис заявителя _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки“ з. 427 т. 620 – 30.

1099

Вит. акд 3/VII 26 р. 84 328

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

ЗАГС при Адміністрації сільради (викон.) Книга № 4
Сумському районі/округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 326 (загальний)

№ 175 за лічбою чоловіків № 151 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кріцуненко Таїсія Федорівна

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 926 і місяць 2/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Бітогорівська будинок № 69

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Бітогорівська будинок № 69 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня 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. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кріцуненко Федір Артемович

Адреса заявителя м. Суми Бітогорівська вул. буд. 69

Назви й №№ документів Довідка лікаря Поліклініки 7. 26

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | ____ Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

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

1100

Зим. вид 3/VII -26р. 8. 329

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 4
Сумського району округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 327 (загальний)

№ 176 за лічбою чоловіків № 151 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арєдуков Олександр Іванович

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 Кочков. будинок № 22

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня 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. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Арєдуков Іван Григорьевич

Адреса заявителя м. Суми Кочковська вул. буд. 7. 27

Назви й №№ документів Зв'язка дитячої лікарні і 2в

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Арєдуков Зав. ЗАГС'ом Бєлоцерковський.

Реєстратор ____

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

1101

Вип. вид 4/VIII-26 р.

86330

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

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 4
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 328 (загальний)

№ 176 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш[ої] Стеценкова Надія

3. Ст[ать] жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____

4а [Чи] дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 2[4] народження.

5. [Місце] помер[ло] (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Пантелеймон. будинок № Троїцька

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня 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 отравления кислотами 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троїцька Аграфена Семенівна

Адреса заявителя м. Суми Пантелеймонівська вул. Благовіщенська

Назви й №№ документів Довідка Сумської комендатури 7.IX

Особливі уваги _____

Підпис заявителя Трецкая

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

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

1102

Вик. акд 4/VIII-26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській (сільраді і т. п.) Книга № 5-35
Сумському районі округу за 1926 р.

Запис про смерть № 329 (загальний)

№ 177 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Миколай Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодногор. будинок № 123

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодногор. будинок № 123
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня 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. 10 рок., як учн. 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 Кравченко Іван Сергієвич

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. буд. 7. 123

Назви й №№ документів Довідка лікаря Кохора 7. 20

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кравченко

Зав. ЗАГСом Підпись

Реєстратор

1103

Вип. вид 5/VII-26р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській Раді (виконк.) Сумського району, округи

Книга № 5 за 1926 р.

88 332

Вид. 31/VII 28р.

Запис про смерть № 330 (загальний)

№ 178 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пєлудковський Іван Васильович

3. Якого полу чол. 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 Кочубеївська будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „5" 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) робітник (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пєлудковський Конрятин Іванович

Адреса заявителя м. Суми Кочубеївська вул. буд 7-11

Назви й №№ документів Звірка лікаря Хороших

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1104

Вик. акд 7/VIII-26р.

334
89

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділу ~~виправ.~~ (виконк.) Книга № 5
Сумськвиконкому ~~району~~ за 192 6 р.

Запис про смерть № 331 (загальний)

№ 179 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баркіт Василь Іоакимович

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 Холодногор будинок № 36

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Холодногор будинок № 36
як що в лікарні—назва її .....

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

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мод. 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 Баркіт Михайло Васильович

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. буд. 36

Назви й №№ документів Зірка лікаря Вітрухіна від 7/VIII-26р.

Особливі увагти .....

Підпис заявителя Баркіт

Зав. ЗАГС'ом Мілютинський.

Реєстратор

1105

Вид. вид 9/VIII-26 року

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, виконк.) Книга № 5 335

Сумському виконкому за 1926 р. 90

Вид. 311-47.

Запис про смерть № 332 (загальний)

№ 180 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яценко Тихон Семенович

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 Ярошевського будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Губвс/р
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ. (для дітей мол. 10 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 Яценко Григорій Тихонович

Адреса заявителя м. Суми Ярошевського пер. Буд 7. 5.

Назви й №№ документів свідка лікаря Гончарової 7. 27

Особливі уваги —

Підпис заявителя Яценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1106

Вип. вид 9/VIII -26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 5 336
Сумському районі виконкому округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 333. (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків № 152 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маяк Володимир Михайлович

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 місяць 21/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Леонівська будинок № 52/10

6. Місце де помер (ла) | округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Леонівська будинок № 52/10 | як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 8. " 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) ...

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

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

Адреса заявителя м. Суми Леонівська вул. буд. 52/10.

Назви й №№ документів Довідка лікаря Поліклініки 28

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Маяк

Зав. ЗАГС'ом Білоцерківський

Реєстратор

1107

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одинківському (сільраді, виконк.) Суличор-виконкомі (районі, округу)

Книга № 5-337 92 за 1926 р.

Запис про смерть № 334 (загальний)

№ 181 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) без Прізвища Євгенія

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 черв 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 Суличська дитяча лікарня ім. Рози Люксембург

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня 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. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя Суличська дитяча лікарня ім. Рози Люксембург

Назви й №№ документів звірка дитячої лікарні ст. 27

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом [signature]

Реєстратор [signature]

1108

Вип. вид 10/VII-26р. 336 93

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській Раді (викон.) Книга № 5
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 335 (загальний)

№ 182 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Борзик Дмитро Іванович

3. Якого полу чол. 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 Куліковська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....

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

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) кадітник
(для дітей мол. 10 рок. як у 10)

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

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

Адреса заявителя м. Суми Грищенковська вул. буд. 7. 73.

Назви й №№ документів Звірка лікаря Хотунського 7.16

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Борзик

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

1109

Вип. вид 10/VIII-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дмитрівській сільраді (виконк.) Книга № 5-339
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 336 (загальний)

№ 183 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стороженко Віктор Олексієвич

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 31/XII її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 9 " 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 мод. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Катаральне 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 Стороженко Олексій Іванович

Адреса заявителя м. Суми Троїцька вул. буд. 11

Назви й №№ документів Довірка лікаря Остроухівського 7. 3

Особливі уваги

Підпис заявителя Стороженко

Зав. ЗАГСом Пилипчук

Реєстратор

1110

Вик. вид 10/VIII 26р. 340

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитинівській сільраді (виконк.) Книга № 5

районі Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 337 (загальний)

№ 184 за лічбою чоловіків № 153 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончев Іван Пігмофієвич

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

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончев Пігмофій Іванович

Адреса заявителя м. Суми Мельниковська вул. 3 буд. 4

Назви й №№ документів Довідка лікаря Карпенка 84

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Білошапкін

Реєстратор .....

Вим. Акц 11/VIII-26р.

341

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитівідділу Сумокрвузлобкому Книга № 5
(сільраді, виконк.)
району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 338 (загальний)

№ 184 за лічбою чоловіків № 154 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даніленкова Зоя Конетянтіновна

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 26/VIII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ...
або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 25

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...
або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 25
як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даніленко Михайло Конетянтінович

Адреса заявителя м. Суми Гончарна вул. буд 7. 25

Назви й №№ документів Звірка Суміськдержуправління 7.19

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Даніленко.

Зав. ЗАГСом Білоцерківський

Реєстратор

1112

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі ради (виконк.) Книга № 5
Сумському Окрвиконкомі за 192 6 р.

Запис про смерть № 339 (загальний)

№ 184 за лічбою чоловіків № 155 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кріченкова Софія Назарівна

3. Якого полу жен. 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 Сумах вулиця Ямчанівка будинок № 43

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

7. Коли помер (ла): 192 0 р. Вересня міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття каліка-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) каліка (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Прогденко Нікон Никитич

Адреса заявителя м. Сумах Ямчанівка вул. буд. 43

Назви й №№ документів Відок-Присуді участка № 442 12/VII-26 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Прогденко.

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

1113

Вид. вид 14/VIII-26р.

343

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумському районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 340 (загальний)

№ 184 за лічбою чоловіків № 156 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенкова Ганна Пантелеймонівна

3. Якого полу жен 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 № 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): 192 6 р. серпня міс. „ 14 " 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 утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяйка
(для дітей молодших років 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 Онищенко Федір Сергійович

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. буд. 7.28.

Назви й №№ документів Видка лікаря Поліклініки 7.28.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя - Онищенко.

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1114

344

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одділ. Львів. (Виконк.) Книга № 5
Сихівському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 341 (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків № 156 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макушевич Григорій

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

4а. Як 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 Дитяча лікарня ім. Рози Люксенбург

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти ..... 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 Рози Люксенбург

Адреса заявителя Дитяча лікарня ім. Рози Люксенбург

Назви й №№ документів збірка дитячої лікарні т. 28

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом Літинський

Реєстратор

1115

Вит. вид 16/VIII - 26р. 345

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 5

Сумського району за 192 6 р.

Запис про смерть № 342 (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків № 157 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Циганкова Марія Миколаєвна

3. Якого полу жен. 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 Суми вулиця Іванівський будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Росіянка 10. Головне заняття Хатня - 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) хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазарєва Євгенія Герасимівна

Адреса заявителя м. Суми Іванівський пер. буд. 7. 5

Назви й №№ документів Звірка лікаря Хащинецького 7. 17

Особливі уваги

Підпис заявителя Лазарєва

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1116

Вик. вид 16/VIII-26р.

346

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 5 101

Сумському районному (окрвиконкому) за 1926 р.

Запис про смерть № 343 (загальний)

№ 185 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пудікова Ганна Петрівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Засумська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Засумська будинок № 12
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття канцелярська праця
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) безробітна
(для дітей моч. 10 років зак. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорьєв Іван Петрівич

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. буд. 12

Назви й №№ документів звірка лікаря Сафронова ст. 1

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Григорьєв

Зав. ЗАГС'ом Пінтурицький

Реєстратор

1117

Вит. вид 16/VIII-26р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) сільраді Сумському районі округи

Книга № 5 347 102

за 192 6 р.

Запис про смерть № 344 (загальний)

№ 186 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабленко Олександр Андрієвич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 1 к. 1 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 Сумы вулиця Фошеевка будинок № 97

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Сумы вулиця Фошеевка будинок № 97 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабленко Андрій Степанович

Адреса заявителя м. Сумы Фошеевка вул. буд. 97

Назви й №№ документів звірка лікаря Пономарьов 7.29.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шабленко.

Зав. ЗАГС'ом Підпалупський

Реєстратор

1118

Зірка лід для від поч. серп. 26 р.

348

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської райвиконкому (сільрад.) (виконк.) Книга № 5 за 1926 р.

округи

Запис про смерть № 348 (загальний)

№ 187 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маненко Петро

3. Якого полу чол. 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 Радянська площа будинок № старчеський

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берсєбовський Василь Никифорович

Адреса заявителя м. Суми Міський сект пер. буд 7. 1

Назви й №№ документів Зірка лікаря померлого 7. 29.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Берсєбовський Зав. ЗАГС'ом Білошупський

Реєстратор

1119

Вип. вид 18/VIII 26р. 348 104

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (сільради, виконк.) Книга № 5
Сумському виконкомі за 1926 р.
(району, міста)

Запис про смерть № 346 (загальний)

№ 188 за лічбою чоловіків № 158 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Братушка Іван Романович

3. Якого полу чол. 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 Суми вулиця Добровольська будинок № 162

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Добровольська будинок № 162 | як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла) 1926 р. серпня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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 молодших 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Братушка Архип Іванович

Адреса заявителя м. Суми Добровольська вул. Зуб т. 162

Назви й №№ документів Відпіска лікаря Левіна т. І.

Особливі уваги

Підпис заявителя Братушка

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1120

Вип. вид 19/VIII-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлі нівідділу (виконк.) Книга № 5 -20 -250
Сумському районі (виконкому) за 1926 р.

Запис про смерть № 347 (загальний)

№ 188 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоренкова Явдоха Іванівна
3. Якого полу жен. 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 помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 9
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 9
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 18 " 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). каліка-пенсія
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10) хазяйка
12. Причина смерти перетоніт серединих кишищєв 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зоренко Володимир Олександрович
Адреса заявителя м. Суми Білопільська вул. буд. 9.
Назви й №№ документів Довідка лікаря Невірд. 2
Особливі уваги
Підпис заявителя Зоренко.
Зав. ЗАГС'ом Білопольський
Реєстратор

1121

Вик. вид 19/VIII-26р

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (відділі, виконк.) Книга № 5 351

Сумському виконкомі (районі, округу) за 1926 р.

Запис про смерть № 348 (загальний)

№ 189 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Василь Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенкова Євдокія Іванівна

Адреса заявителя м. Суми Гоголівська вул. буд. 53.

Назви й №№ документів Звірка червоногорської лікарні 7.5.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ярошенкова

Зав. ЗАГСом Півторицький.

Реєстратор

1122

Вирка від 20/VII-26р.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, виконк.) Книга № 5 382
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 349 (загальний)

№ 190 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Афанасьєв Явдоким Олександрівич

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 Судженська будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1921 р. листопаду 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 їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Афанасьєва Антоніна Матвіївна

Адреса заявителя м. Суми Судженська вул. буд. 7. 4

Назви й №№ документів Виробничий наряд і мотор Сумокруг. 7. 443.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Афанасьєв

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1123

Вип. вид 21/VIII 26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділу Сумського-вик-кому (сільрад., райвик., окрвик.)

Книга № 5 25 353

за 192 6 р.

Запис про смерть № 350 (загальний)

№ 191 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня серпня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пушкарьов Микола Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Надрічна будинок № 18

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Надрічна будинок № 18
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. серпня міс. „ 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

12. Причина смерти Отруєння чеснок-ом тієї години 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пушкарьов Іван Олексійович

Адреса заявителя м. Суми Надрічна вул. Зуб. 18

Назви й №№ документів звірка дитячої лікарні 29

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пушкарьов

Зав. ЗАГС'ом Пшеничний.

Реєстратор

1124

Вип. вид 24/VIII '26р. 24

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одинківській (сільрад (виконк.) Книга № 5 354
Сумському виконкомі за 1926 р.
район округа

Запис про смерть № 351 (загальний)

№ 192 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подольний Дмитро Никифорович

3. Якого полу чол. 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 Холодногор. будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття пом-сиєсаря
(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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подольний Никифор Іванович

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. буд. 4

Назви й №№ документів звідка лікаря Канцдиспансеру 4

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Подольний Зав. ЗАГСом Білоконний

Реєстратор

1125

Вип. вид 26/VII-26р.

25 350

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділу Сумського-виконкому (райвиконк.) Книга № 5

за 192 6 р.

Запис про смерть № 352 (загальний)

№ 193 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пірогов Марк Савелійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Товстенського село В-Бобрик; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок

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. 10 років як утр. 10)

12. Причина смерти Гострий гнійний лівобічний 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пірогов Прокопій Савелійович

Адреса заявителя Село В-Бобрик Товстенського району

Назви й №№ документів звідка Сумгубпсихіатрії ім. Семашко 7. 1939

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пірогов

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1126

Вип. вид 26/VII 26р

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації Суджанського повіту (виконк.) Книга № 5 35 26 11/6
район округа за 1926 р.

Запис про смерть № 353 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № 159 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бочаров Василь Олімпієвич

3. Якого полу чол. 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 Сумы ..... вулиця Машиновська будинок № 12

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село ..... або місто Сумы ..... вулиця Машиновська будинок № 12 ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 25 " 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).

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

12. Причина смерти туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бочарова Ганна Григорівна

Адреса заявителя м. Сумы Машиновська вул. буд. 12

Назви й №№ документів звідка 7.85 лікаря хворого

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бочарова

Зав. ЗАГСом Литвинчук

Реєстратор

1127

Вип. вид 26/VIII 26 р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Артемівському сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 354 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № 160 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічкова Ольга Васильєвна

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 22/VII народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 25

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 25

як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Митрофаніївська вул. 3 уд 7.22

Назви й №№ документів Відка Сумохорони здоров'я

Особливі уваги ...

Підпис заявителя см. Стеценкова

Зав. ЗАГСом Білоцерківський

Реєстратор

1128

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськвиконкомі (міськ. вик. ради, виконк.) Книга № 5 за 1926 р.

Запис про смерть № 355 (загальний)

№ 194 за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сліпенко Єфросинія Петрівна –

3. Якого полу 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 Холодногорська будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова –

9. Національність українка. 10. Головне заняття роб. чеботар (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кацапка (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 Тараненкова Євдокія Андріївна –

Адреса заявителя Холодногорська №19.

Назви й №№ документів звірка від лікаря Лобачинського 13. –

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тараненкова Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

1129

вим. вид 27 трав-26

29/14

359

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямилівському (сільраді) (виконк.) Книга № 5
Сумському районному за 1926 р.

Запис про смерть № 356. (загальний)

№ 195 за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чередніченка Олександр Олександрович

3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 Червня 1926р.

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

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

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Дмитрія будинок № 4.

як. що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 серпня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чередніченко Олександр Миколайович.

Адреса заявителя Дмитрія 4

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Поліклінної № 230

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Чередніченко

Зав. ЗАГСом Мікшутський.

Реєстратор

1130

Зин. вид 28/VII 26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (справ. виконк.) Книга № 5
Судівській виконкомі за 1926 р.
(район, округи)

Запис про смерть № 357 (загальний)

№ 196 за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бровенко Валентин Степанівич

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 7 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Серзська будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „28" 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 п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бровенко Степан Андрієвич

Адреса заявителя м. Суми Серзська вул. буд. 11

Назви й №№ документів звідка райлікаря 7.6

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Бровенко.

Зав. ЗАГСом Лівантинський.

Реєстратор

1131

Вип. лист 28/VIII-26 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській (сільраді, виконк.) Книга № 5 31 116
Суджанському районі (району, округу) за 192 6 р. 361

Запис про смерть № 958 (загальний)

№ 197 за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касьянінін Максим Григорієвич

3. Якого полу чол. 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 Суджа вулиця Гончарна будинок № 8.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття чорнороб очеш
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштом їх втримується).

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

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

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

Адреса заявителя м. Суджа Гончарна вул. буд. 8.

Назви й №№ документів звідка Черноозерської лікарні 7.7

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П Сапсаров

Зав. ЗАГСом Білоцерківський

Реєстратор

1132

Вип. вид 30/VIII-26 р.

32

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дзержинській райвиконк. (сільраді, райвиконк.) Книга № 5 362

Сумському окрузі району, округу за 1926 р.

Запис про смерть № 359 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № 161 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчуков Андрій Григорієвич

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 місяць народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа район село; або місто Суми вулиця Костюковська будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „28 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчукова Надія Северіновна

Адреса заявителя м. Суми Костюковський пер. буд 7. 2

Назви й №№ документів звірка Сумокрконцентрації 7. 20

Особливі уваги

Підпис заявителя За неписьменну Савчукову розп. За. Макаренко

Зав. ЗАГСом Філонтинський.

Реєстратор

1133

Вик. вид 30/III-26р.

33

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі держ. (виконк.) Книга № 5 118 363
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 360 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № 162 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волошина Любов Андріївна

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 Троїцька будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 29 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удова

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

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 від сепсіси 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

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

Адреса заявителя м. Суми Чугуєвський пер. Будн 4

Назви й №№ документів Довідка участкової комісії № 1967

Особливі уваги

Підпис заявителя Тарапі

Зав. ЗАГС'ом Пілюгін

Реєстратор

1134

Вип. вид 30/VII-26р.

34
19
364

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації сільради (виконк.) Книга № 5
Сумського виконкому за 1926 р.
району округи

Запис про смерть № 361 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № 163 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конік Надія Савівна

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

4а. Як що померла 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 Конєвської в. будинок № 72

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 2 Конєвська в. будинок № 72
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конік Савва Фролівич

Адреса заявителя м. Суми 2 Конєвська вул. буд. 72.

Назви й №№ документів звідка лікаря Поліклініки № 36

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

1135

Вин. вид 1/IX-26р.

35 120 365

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній (виконк.) Книга № 5
Сумському районному окрвиконкомі за 192 6 р.

Запис про смерть № 362 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № 164 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оружинська Олександра Якутівна

3. Якого полу жен. 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 Сумич ..... вулиця Березовська будинок Оружинської

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Сумич ..... вулиця Березовська будинок Оружинської як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10 Головне заняття Хатня-працяз (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 від 10 років і старш. п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бонецков Іван Степанович

Адреса заявителя м. Сумич Ковальовська вул. Зуд т. 1

Назви й №№ документів звідка лікаря Єфремова т. 6

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бонецков

Зав. ЗАГСом Пилипчук

Реєстратор

1136

Вип. вид 1/IX -26р.

36

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 5
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 363 (загальний)

№ 198 за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ганіч Марія Васильєвна

3. Якого полу жен. 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 Майдановський будинок № 23

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „31" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Катия - праця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей молодших од 10 років вказується ні)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ганіч Григорій Леонтієвич

Адреса заявителя м. Суми Майдановський пер. буд 7. 23.

Назви й №№ документів Звідка лікаря хорона 7. 1

Особливі уваги

Підпис заявителя Ганич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1137

Вик. вид 1/IX · 26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 364 (загальний)

№ 199 за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

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

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

4а. Як що померла 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 № 12

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 12
як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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 Демєнкова Марфа Іванівна

Адреса заявителя м. Суми Гончарна вул. буд. 12.

Назви й №№ документів звідка Сумської лікарні т. 20

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Демєнко

Зав. ЗАГС'ом Півторацький

Реєстратор

1138

Вит. вид 1/1 2 бр.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Сумському повіті за 1926 р.

Запис про смерть № 366 (загальний)

№ 200 за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

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

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 Добровольна будинок № 32

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

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

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

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

12. Причина смерти Рак шлунка і печені

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ніконников Іван Антонович

Адреса заявителя м. Суми Добровольна вул. буд. 32

Назви й №№ документів Відка лікарні Червонозоряної т. 9

Особливі уваги

Підпис заявителя Ніконников

Зав. ЗАГС'ом Пінчук

Реєстратор

1139

Вип. вид 2/IX 26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського виконкому (райвиконкому)

Книга № 5 за 1926 р.

39 ГМ
369

Запис про смерть № 366 (загальний)

№ 201 за лічбою чоловіків № 165 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Літвін Юрій Гаврилович

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 її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 2 " 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 молодших 10 років див. ч. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Літвін Гаврила Андрієвича

Адреса заявителя м. Суми Житньо-Вежський пер. Буд 7. 3

Назви й №№ документів Довідка Сумської комендатури.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Літвін

Зав. ЗАГС'ом Літвінчук

Реєстратор

1140

Вин. вид 6/IX-26р.

40
370

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівівідділі (відділ (районк.) Книга № 5
Сумікрвиробкомуну (району, округи) за 192 6 р.

Запис про смерть № 367 (загальний)

№ 201 за лічбою чоловіків № 166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосова Поліна Іванівна

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 Червоної будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10 Головне заняття Хатня-праця
(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 мод. 10 рок. див. у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федосов Юрій Васильєвич

Адреса заявителя м. Суми Червоної пер. буд. 7. 4

Назви й №№ документів звідка лікаря Гебріна за 7. 4

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1141

Вим. вид 6/IX-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільраді, виконк.) Книга № 5
Сумському районі окрузі за 1926 р. 341

Запис про смерть № 368 (загальний)

№202 за лічбою чоловіків №166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодуна Максима Петровича

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 Білопільська будинок № 126

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 126

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „5" 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. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кодунова Галина Павлівна

Адреса заявителя м. Суми Білопільська вул. буд. 31

Назви й №№ документів Відка Сумінспекції охорони здоров'я ч. 31

Особливі уваги .....

Підпис заявителя За неписьменну Кодунову расп. Іваницка

Зав. ЗАГСом Підпись

Реєстратор Підпись

1142

Вит. вид 7/IX 26р

42 12/1 349/2

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільрад. виконк.) Книга № 5
Сумському районному округи за 1926 р.

Смерть 15/VIII-26.

Запис про смерть № 369 (загальний)

№ 203 за лічбою чоловіків № 166 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пельвік Григорій Петрович

3. Якого полу чол. 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 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. вересня міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. буд. 7. 18

Назви й №№ документів звідка Сумлокрдепартаменту 7. 5

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Скідан

Зав. ЗАГСом Пінчатунтикін.

Реєстратор

1143

Вик. вид 7/IX-26р

43
1343

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі управ. (виконк.) Сумської районної Книга № 5 за 1926 р.

Запис про смерть № 370 (загальний)

№ 203 за лічбою чоловіків № 167 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сівакова Марія Карпівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти 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 Сівакова Олександра Васильєвна

Адреса заявителя м. Суми Червоноармійська вул. буд 7. 5

Назви й №№ документів Свідка лікаря Карпак. Куликівського 17

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зачитано Сівакову ол. Зав. ЗАГС'ом
Раєн. В. Литвин Реєстратор

1144

Вин. викд 7/IX-26р.

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (сільвиконк.) Книга № 5 44 374
Сумському окрвиконкому за 192 6 р.

Запис про смерть № 371 (загальний)

№ 203 за лічбою чоловіків № 168 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горштейн Сима-Фрейда Залмановича
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кооперативна будинок № 28
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Кооперативна будинок № 28
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 192 6 р. вересня міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність єврейка 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) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти саркома шийних з'язків пухлини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мордухович Лизавета Наумовна
Адреса заявителя м. Суми Казацька Вал. буд. 1
Назви й №№ документів видача з Єврейської лікарні 7.7
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Мордухович
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

1145

Вул. вид 7/IX 26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 5 345
Сумському окрвиконкомі за 1926 р.

Запис про смерть № 372 (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків № 168 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даукевич Іван Іосипович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської район Краснопільськ село Краснопілля
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

9. Національність Білорус 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) робітник
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чиліхова Явдоха Григорієвна

Адреса заявителя дер. Угрос Краснопільського району Сумокругу

Назви й №№ документів звідка червонозоряної лікарні т. 8.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чиліхова

Зав. ЗАГСом Білашутський.

Реєстратор

1146

Вип. лист 7/IX-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмінвідділу (райвиконк.) Сумського округи

Книга № 5 за 1926 р.

Запис про смерть № 373 (загальний)

№ 204 за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічок Катерина Заекнієвна

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 ..... район ..... село ..... або місто Сумы вулиця Ударіна будинок № 11/9

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Сумы вулиця Ударіна будинок № 11/9. як що в лікарні—назва її .....

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірічок Василь Якімієвич

Адреса заявителя м. Сумы Ударіна вул. буд. 11/9.

Назви й №№ документів звідка лікаря хворого № 2

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кірічок

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1147

Вин. Лид 7/IX-26р.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Книга № 5
Сумському районному окрвиконкому за 1926 р.

374

Запис про смерть № 374 (загальний)

№ 205 за лічбою чоловіків № 169 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакал Микола Петрович

3. Якого полу чол. 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 Вигон. пос. заезди будинок № 20

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакал. Петро Романович

Адреса заявителя м. Суми Вигонь Пасічність Заєушкі буд. 20

Назви й №№ документів Звідка Дитячої лікарні № 33.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Вакал

Зав. ЗАГС'ом Підлапушкін.

Реєстратор

1148

Вип. вид 8/IX-26р.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського виконкому (виконк.) Книга № 5 348
район округи за 1926 р.

Запис про смерть № 375 (загальний)

№ 205 за лічбою чоловіків № 170 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стешич Параска Антонівна

3. Якого полу жен 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 Хворостянська будинок № 41

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стешич Олександр Андріанович

Адреса заявителя м. Суми Хворостянська вул. Буд 7. 41

Назви й №№ документів звідка лікаря Яневіча 7. 5

Особливі уваги

Підпис заявителя Стешич О.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1149

Вик. викд 8/IX-26 р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (Сільрад, Райвиконк.) Книга № 5 379

Сумському районі, окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 376 (загальний)

№ 205 за лічбою чоловіків № 171 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лікевич Марфа Мироніівна

3. Якого полу жен. 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 Червонозав. будинок № червон-зав.

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

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

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). кепиця-праця

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лікевич Броніслав Юлійович

Адреса заявителя м. Суми Червонозоряна пл. 3 уд. червон.-зав.

Назви й №№ документів звідка червонозоряної лікарні т. 8

Особливі уваги

Підпис заявителя Б. Лікевич

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1150

Вит. вид. 8/IX 26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 5
Сумської районної округи за 1926 р.

Запис про смерть № 377 (загальний)

№ 206 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зуєнко Прохор Йосипович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 54
4в. Як що померла 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 № 15
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шишкарівська будинок № 15 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „8" 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) колгоспа
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) хазяїн.
12. Причина смерти острий катар кишок та шлунка кишок 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зуєнкова Пелагея Гордіївна
Адреса заявителя м. Суми Шишкарівська вул. буд. 15.
Назви й №№ документів Звідка лікаря Конекіна № 11
Особливі уваги .....
Підпис заявителя За неуме. Зуєнкову Прох. [signature]
Зав. ЗАГС'ом [signature]
Реєстратор [signature]

1151

Вик. вид 8/IX-26р. 51 138

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (райвиконк.) Книга № 5 381
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 378 (загальний)

№ 206 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стеценкова Явдоха Степанівна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78

4в. Як 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 Бересовська будинок № 45

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стеценко Семен Дем'янович

Адреса заявителя м. Сумах Бересовська вул. буд. 45

Назви й №№ документів Зірка лікаря Сумської в-дн. залізниць від 8/IX-26р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стеценко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1152

Зап. вид 9/IX-26р.

52

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 5 382
Сумському районному
за 1926 р.

Запис про смерть № 379 (загальний)

№ 207 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенко Олександр Андрійович

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 12/VIII і народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село
або місто Суми вулиця Митрофан будинок № 42

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 9 " 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 молод. 10 років як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Суми Митрофанівська вул. буд 42

Назви й №№ документів Звідка від лікаря Харона під 7. 3

Особливі уваги

Підпис заявителя Кононенко

Зав. ЗАГС'ом Пінчуцький.

Реєстратор

1153

Вип. вид 13/IX-26р.

53

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (Сільраді, виконк.) Сумського повітового округу

Книга № 5 383

за 1926 р.

Запис про смерть № 380 (загальний)

№ 208 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сочовий Дмитро Павлович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок. 3 міс.

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

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

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Кооперативна будинок № 16 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сочовий Павло Іванович

Адреса заявителя м. Суми Кооперативна вул. буд. 16

Назви й №№ документів звірка лікаря Левіна від 7.6

Особливі уваги .....

Підпис заявителя П. Сочовий

Взв. ЗАГСом Білоцерківський

Реєстратор

1154

Вин. Суд 14/IX-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 5 384
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 381 (загальний)

№ 209 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Згибунівік Микола Пилипович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 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. вересня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарузок

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Згибунівік Георгій Пилипович

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. буд. 38

Назви й №№ документів Довідка лікаря Майкова від 7.9

Особливі уваги Г. В. Цибульська

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1155

Вип. вид 14/IX-26р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі юстиції (виконк.) Книга № 5 385

Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 382 (загальний)

№ 210 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучігшенко Ізаячій Григорієвич

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 24/IX народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „13" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої)

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучігшенко Георгій Миколаєвич

Адреса заявителя м. Суми Германовський пер. буд. 2

Назви й №№ документів Звідка Сумокркомунгосп за № 241

Особливі уваги

Підпис заявителя Кучігшенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

1156

Вип. вид 14/IX-26р.

5-6

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (Сільвиконк.) Книга № 5 386

Суджанському (Районному) окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 383 (загальний)

№ 211 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куриносов Олександр Гнатій

3. Якого полу чол. 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 Сумської район Вірівського село Кирпичин. с/сов. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

як що в лікарні—назва її Червоногорічна лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодруж

9. Національність Українець 10. Головне заняття магазинер

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куриносова Ольга Федорівна

Адреса заявителя Кірпичинська економія Вірівського району

Назви й №№ документів Звідка Червоногорічної лікарні від 7 9

Особливі уваги

Підпис заявителя Куриносова

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

1157

Вип. від 15/IX-26р.

-57 142

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (Відділ, виконк.) Суми-центральна Книга № 5 384
за 1926 р.

Запис про смерть № 384 (загальний)

№ 212 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Трухачов Якова Петровича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13

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 Радянська будинок № 51

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) .....

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

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

12. Причина смерти сказ і стовбняк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Трухачов Петро Ігнатович

Адреса заявителя Звідки? Центральної лікарні від 7.2021 м. Суми Радянська вул. буд. 7. 51

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Трухачов

Зав. ЗАГС-ом Лютунський

Реєстратор

1158

Збірка від 15/IX-26р.

58 143 388

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській Раді (виконк.) Книга № 5
Сумському районному (виконк.) за 1926 р.

Запис про смерть № 385 (загальний)

№ 213 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наденько Григорій Романович

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 Троїцька будинок № 32

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Троїцька будинок № 32; як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „27" 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 утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бурячк Ольга Петрівна

Адреса заявителя м. Суми в. Червоноозерична лікарня

Назви й №№ документів Вирок-Прису Сумнароду 1 подяку за 7 464

Особливі уваги .....

Підпис заявителя О. Бурячк.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1159

Вим. вид 16/IX-26р.

5914

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 5 389

Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 386 (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків № 172 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Олексій Олексійович

3. Якого полу чол. 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 Тараненків будинок № 15

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „15" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

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

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

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 Пономаренко Георгій Данилович

Адреса заявителя м. Суми Тараненківський пер. буд. 17

Назви й №№ документів Звідка лікаря хардив від 7.86

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Пономаренко

Зав. ЗАГСом Підлипський.

Реєстратор

1160

Вип. вид 18/IX-26 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській (Сумській) райвиконкомі (міськвиконкомі) Книга № 5 за 1926 р.

Запис про смерть № 387 (загальний)

№ 214 за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Могодовано-ва Олександра Михайлова

3. Якого полу чеен. 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 26/III народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Сумм вулиця Тараненків будинок № 1

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „18" 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 ... т.. служб.. хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...

12. Причина смер ... (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) ... 13. Чи не є записаний „мертвонародж." ал... ім за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по- ... заявителя Могодованов Михайло Іванович

Адреса заявителя ... Сумм Тараненківський пер 3 уд. т. 1

Назви й №№ документів ... Свідка лікаря Поляхової за т. 32

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Могодованов Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

1161

ано та прошу
исачи та жеяр

ідділу
ВИКОНКОМУ

Вип. вид 20/IX 26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Радянській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумському районному окрвиконкомі за 1926 р. 391

Запис про смерть № 388 (загальний)

№ 215 за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Середа Федір Іванович

3. Якого полу чол. 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 № 52

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Радянська будинок № 52

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Ковальовська вул. буд. 21

Назви й №№ документів звідка Сумської поліклініки за № 10

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Макеїмов

Зав. ЗАГСом Відповідальний

Реєстратор

1162

Вик. вид 20/IX-26р.

2 148

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 6
районну Сумського округу за 1926 р. 392

Запис про смерть № 389 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № 173 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чепуренко Михайло Михайлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

4а. Як що померла 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 № 7.

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Добровольна вул. 3 уд 7. 7

Назви й №№ документів звідка лікаря дерматовенерол. за 7.34

Особливі уваги .....

Підпис заявителя М. Чепуренко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

1163

Вик. вид 21/IX-26р

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Путивльській сільраді (виконк.) Сумському окрузі

Книга № 6 за 1926 р.

5 148 343

Запис про смерть № 390 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № 174 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макарова Валентіна Артьомовна

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 15/V її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „20" 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 молодших 10 рок., як у п. 10).

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 Макарова Тетяна Василівна

Адреса заявителя м. Суми Радянська вулиця буд. 2.

Назви й №№ документів Відка Сумського охорони здоров'я за № 245

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Т. Макарова Зав. ЗАГСом ...

Реєстратор ...

1164

Вип. вид 21/IX-26р. 4 149

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської (виконк.) Книга № 6 394

(район, округа) за 1926 р.

Запис про смерть № 391 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № 175 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федосова Настя 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 1925 і місяць 23/II її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 28

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Добровольна будинок № 28. як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „21" 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 вод 10 років див. п. 10)

12. Причина смерти 1) ріпа 2) ожиріння печінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федос Василь Степанович

Адреса заявителя м. Суми Добровольна вул. буд. 28

Назви й №№ документів Відка судмедекспертиза за № 7

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Федос

Зав. ЗАГСом ...

Реєстратор ...

1165

Вим. вид 22/IX-26р.

5 VSD 395

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (виконк.) Сумського району округу

Книга № 6

за 1926 р.

Запис про смерть № 392 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № 176 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клешня Матрьона Олексіївна

3. Якого полу жен. 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 № 48

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Засумська будинок № 48

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка (для осіб над 10 років див. пит. п. 10).

12. Причина смерти туберкульоз легень 6. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя м. Суми Засумська вул. 3 буд. 48

Назви й №№ документів звідка лікаря с реєстрова під. 7

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чугай

Зав. ЗАГС'ом Шпаковський

Реєстратор .....

1166

Вит. акц 22/IX-26р.

6

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської районної окружної

Книга № 6

за 1926 р.

396

Запис про смерть № 393 (загальний)

№ 216 за лічбою чоловіків № 177 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Віра Петрівна

3. Якого полу жен 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 Радянська будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття учениця

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

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

(для дітей мол. 10 років як у п. 10)

12. Причина смерти 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 Шевченко Петро Костянтинович

Адреса заявителя м. Суми Радянська площа буд. 11

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Шевченко

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Обрдит 2056. Октябрь, 1926. Типография № 127. Т. 920—30.

1167

Вит. вид 23/IX 26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядгінівідділу (сільради) (виконк.) Сумокрвиконкому (району, округи)

Книга № 6 за 1926 р.

394

Запис про смерть № 394 (загальний)

№ 217 за лічбою чоловіків № 177 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кокотов Гіля Янкелевич

3. Якого полу чол. 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 Сергиевський будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брандорф Самуїл Мусійович

Адреса заявителя м. Суми Шевченкова вул. буд. 6

Назви й №№ документів Відка лікаря Левіна за 8

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Брандорф

Зав. ЗАГС'ом Лукашевич

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Оттиск. Друк. Сумської друкарні. 427 т. 820—30.

1168

Вит. вид 23/IX-26р.

8 159

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (райвиконкомі) Сумського окрвиконкому

Книга № 6 398

за 1926 р.

Запис про смерть № 395 (загальний)

№ 217 за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарева Марта Леонідовна

3. Якого полу жен 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 Павловський будинок № 112

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Павловський будинок № 112
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „22" 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 старш 10 років див. п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарева Марія Семенівна

Адреса заявителя м. Суми Павловський пер. буд. 112

Назви й №№ документів Звідка лікаря хаграфа під. 4.

Особливі уваги За нещ. Бондареву Марію

Підпис заявителя раен. Третьякова

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Формат 205х. Октябрь. Друк. Сумпромкооп. з. 727 т. 820—30.

1169

Вип. слід 23/IX-26р.

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівідділу (сільрад) (виконк.) Книга № 6 399
Сумського окружи за 1926 р.

Запис про смерть № 396 (загальний)

№ 218 за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романов Олександр Григорієвич

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 9/IX її народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „23" 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) ...

12. Причина смерти Врожденная слабость (для дітей мол. 10 років вказати хворобу) 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романов Григорій Кондратович

Адреса заявителя м. Суми Капніговський пер. буд. Скорченкова

Назви й №№ документів Відка лікаря Поліклініки за № 34

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Романов Зав. ЗАГС'ом Рівонтинський.

Реєстратор ...

Окрит 2056. Октябрь, друк. «Робітничої» в. 427 т. 820—30.

1170

Вип. вид 24/IX-26р

10

135

400

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Єдиній єдині (виконк.) Книга № 6

Суспільно-комунальному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 397 (загальний)

№ 219 за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Берх Карл Густавич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 рок. 8 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 Новомістенська будинок № 6

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берх Густав Генріхович

Адреса заявителя м. Суми Новомістенська вул. Буд. 6

Назви й №№ документів Звідка Дитячої лікарні від 7.35

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Берх

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Укрліт 2056. Обкарт. друк. ім. Фрунзе. 8. 427. Т. 620—30.

1171

Вип. вид 27/IX-26р

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядгільні дільради (виконк.)
Сумському районному окрузі

Книга № 6
за 1926 р.

401

Запис про смерть № 398 (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вогодін Яків Іванович

3. Якого полу чол. 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 Радянська будинок № 56

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

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

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття дворник
(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 отруєння печінки 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Троїцька Тетяна Федорівна

Адреса заявителя м. Суми Радянська вул. буд. 56

Назви й №№ документів Відка лікаря Корсак-Кучанського від 7.18

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Троїцька

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярня, друк. „Більшовик" в. 427 т. 620—30.

1172

Вип. від 27/IX-26р. 12 158

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського виконкому Книга № 6 402 за 1926 р.

Запис про смерть № 399 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № 178 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гомолаг Ігорь Федірович

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 16/VIII народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

12. Причина смерти 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 Гомолаг Федір Васильйович

Адреса заявителя м. Суми Псьольська вул. буд. 13

Назви й №№ документів Звідка судово-медицинської експертизи за № 19

Особливі увагі ...

Підпис заявителя Гомолаг

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окраіт 2056. Октярод, друк. „Кантосвіту" в. 427 т. 620—30.

1173

Вип. лист 28/IX-26р.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлинській сільраді (виконк.) Книга № 6

Сумському/Зміївському районі/округи за 1926 р.

15 18 403

Запис про смерть № 400 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № 179 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завальна Параска Іванівна

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 1925 місяць 17/XI народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Гудимовський будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Завальний Іван Яківлевич

Адреса заявителя м. Суми Гудимовський пер. буд 10

Назви й №№ документів Зівірка Сумської консультації за 1926

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Завальний

Зав. ВАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Більшовик" в. 427 т. 620—30.

1174

Вип. від 28/IX-26р.

14 159 404

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Дитячій лікарні (Сумраївиконк.) Книга № 6

(район, місто) за 1926 р.

Запис про смерть № 401 (загальний)

№ 221 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабіченко Катерина Василівна

3. Якого полу жен 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 Сумської район Сумського село х. Гайок або місто ..... 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. вересня міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя м. Суми Міліцейський пер. буд 7.1

Назви й №№ документів Звідка Дитячої лікарні від 7.36

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бабіченко

Зав. ЗАГСом Терлецький

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кгасноліс" в. 427 т. 620—30.

1175

Зим. акц 29/IX-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумського окружкому

Книга № 6 за 1926 р.

18 160 405

Запис про смерть № 402 (загальний)

№ 322 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасенко Петро Афанасієвич

3. Якого полу чол. 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 Холодногор. будинок № 19

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. вересня міс. „28" 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 від 10 рок. 10 рок., як у п. 10).

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 Панасенко Афанасій Кириллович

Адреса заявителя м. Суми Холодногорська вул. буд. 19.

Назви й №№ документів Зівірка Сум дитячої лікарні №9737

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Панасенко

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Октярськ. друк. «Комсомолець» в. 427 т. 620—30.

1176

Вип. вид 30/IX-26р.

16

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнкт-відділу Сумського (виконк.) Книга № 6 161 406
..... району за 1926 р.

Запис про смерть № 403 (загальний)

№ 223 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Пилип Володимирович

3. Якого полу чол. 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 Ковалівська будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

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

Адреса заявителя м. Суми Ковалівська вул. буд. 24

Назви й №№ документів Звідка Сумськ. Центральної лікарні від 29/10

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Денісенко

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1177

Вип. вид 30/IV-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 404 (загальний)

№ 224 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жупковський Степан Іванович

3. Якого полу чол. 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 Миколаївська будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття лісгізіонер
(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. 10 років як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Петро Федосєєвич

Адреса заявителя м. Суми Н-Воскресенська вул. буд. 10

Назви й №№ документів Звідка Центральної лікарні від 22/9

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Соловей

Зав. ЗАГС'ом Дівнопутський

Реєстратор

Окрліт 2056. Октерка, друк. „Кооперація" в. 427 т. 620—30.

1178

Вип. вид 2/X-26 р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській (виконк.) Книга № 6

Сумському районному за 1926 р.

Запис про смерть № 405 (загальний)

№ 225 за лічбою чоловіків № 180 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Губан Іоздыма Кириллович

3. Якого полу чол. 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 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. жовтня міс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарузі

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) работник
(для дітей мол. 10 рок. як в 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 Губан Іван Кириллович

Адреса заявителя м. Суми Тюремна вул. буд. 32.

Назви й №№ документів Відка лікаря Левіна від 9

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Губан

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолец" з. 427 т. 620—30.

1179

Вип. вид 2/X-26р.

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській (виконк.) Книга № 6
Сумського району округу за 1926 р.

Запис про смерть № 406 (загальний)

№ 225 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рекуненкова Марія Юхимівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Сумської район Сумського село Токарі або місто ..... 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. вересня міс. „ 30 " 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 віком до 10 рок., як у п. 10).

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 Рекуненкова Одарка Федорівна

Адреса заявителя с. Токарі Сумського району

Назви й №№ документів Відка Дитячої лікарні від 7.1.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Рекуненкова Д. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярськ. друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1180

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 6
Сумському окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 407 (загальний)

№ 226 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєнченко Григорій Федорович

3. Якого полу чол. 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 ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Центральна лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „27" 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) .....

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сумська Центральна лікарня

Адреса заявителя Сумцентральна лікарня

Назви й №№ документів Звідка Центральної лікарні від 27/9 № 2220

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь. друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1181

Вит. вид 4/X 26р

21 411/66

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 6
Сумському окрвиконкомі
(райбюро) (округа) за 1926 р.

Запис про смерть № 408 (загальний)

№ 207 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бураков Василь Лаврентієвич

3. Якого полу чол. 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 Червоний будинок № 1

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

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

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття пенсійодержатель
(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 вказ. „урок.“ зг. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бураков Георгій Васильович

Адреса заявителя м. Суми Червоний пер. буд. 1

Назви й №№ документів Звідка лікаря Богоявленського під. 12

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бураков

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярська друк. „Комсомолець“ в. 427 т. 620—30.

1182

Вип. вид 4/X-26р.

22 412

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядгінві сільради (виконк.) Сумського повітового округи

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 409 (загальний)

№ 228 за лічбою чоловіків № 181 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чернецький Андрій Федорович

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 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): 1926 р. жовтня міс. „ 3 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодруж

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чернецький Степан Андрійович

Адреса заявителя м. Суми Контрактівський пер. буд. 7 кв. 13

Назви й №№ документів Свідка лікаря Харина №№ 7 5

Особливі уваги .....

Підпис заявителя С. Чернецький

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Остарма, друк. „Більшовик“ в. 427 т. 620—30.

1183

Вин. Вид 4/9:26р.

23 168 413

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ленінській раді (виконк.) Сумського району округи

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 410 (загальний)

№ 228 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбуз Наталія Олексіївна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня.

9. Національність Українка 10. Головне заняття кравчика
(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 Опалення брюшини 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4)

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

Адреса заявителя м. Суми Колесніковська вул. буд 72.

Назви й №№ документів Відка Червоногорічної лікарні №7-8.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гарбуз

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Октярськ. друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1184

Взим. мед. 5/V-26р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямській сільраді (виконк.) Книга № 6 415

~~районі~~ Сумському ~~окрузі~~ за 1926 р.

Запис про смерть № 411 (загальний)

№ 229 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 6 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Озноб'ішина Костянтин Миколаєвич

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 Н-Воскресен будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 5 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдівець

9. Національність Росіянин 10. Головне заняття ~~стороже~~
(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 дитини до 10 рок., як у п. 10).

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

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

Адреса заявителя м. Суми Н-Воскресенська вул. буд. 4

Назви й №№ документів Відка лікаря Городн. Кругляченко від 9

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Зайцев

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1185

Вит. вид 6/I·26р.

25 410 ~~410~~

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівській сільраді (виконк.) Сумівського округа

Книга № 6

за 1926 р.

Запис про смерть № 412 (загальний)

№ 230 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грінбов Григорій Васильєвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Шишкарьов. будинок № 81

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 5 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

9. Національність Українець 10. Головне заняття прикащик

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грінькова Марія Романовна

Адреса заявителя м. Суми Шишкарьовська вул. 3ул. 81

Назви й №№ документів Свідка центральної лікарні від 7. 31

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Грінева

Зав. ЗАГС'ом Протопопов

Реєстратор Шишкін

Окрліт 2056. Октярня, друк. „Б ідеологія" в. 427 т. 620—30.

1186

Вит. акц 6/X-26р.

26 411

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 6

районі Сумського округу за 1926 р.

Запис про смерть № 413 (загальний)

№ 231 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 6 дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуров Віктор Олексійович

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 26/XII народження.

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

6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Добровольська будинок № 15

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 6 " 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 від 10 років ст. у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гуров Олексій Євграфович

Адреса заявителя м. Суми Добровольська вул. буд. 15

Назви й №№ документів Відка лікаря лікпункт буд. 2

Особливі уваги ...

Підпис заявителя -ов Гуров

Зав. ЗАГСом Пивоступський

Реєстратор ...

Окрліт 2056. Октябрь. друк. „Комсомолец" в. 427 т. 620—30.

1187

Спр. вид 8/?-26р

22 182 418

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Сумського райвиконкому округу

Книга № 6

за 1926 р.

Запис про смерть № 414 (загальний)

№ 232 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаповалов Іван Андрійович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. січня міс. „ 12 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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 Шаповалова Марія Федорівна

Адреса заявителя м. Суми Пономаренківська вул. Зуб 23

Назви й №№ документів Вирок - Присуд нарсуду 2 участка від 7.420

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Шаповалова. Зав. ЗАГСом Білоцерківський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кіноплакат" з. 427 т. 620—30.

1188

Вгм. Смд 6/X-26р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Сумського округу

Книга № 6 28 188 419

за 1926 р.

Запис про смерть № 415 (загальний)

№ 333 за лічбою чоловіків № 182 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчук Семен Михайлович

3. Якого полу чол. 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 Монастир. будинок № Савчука

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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) робітник (для дітей молодших 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 Савчук Григорій Семенович

Адреса заявителя м. Суми Вогонь Монастирський пер. Буд Савчука

Назви й №№ документів Звідка лікаря Харона від 7.6

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Савчук

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Оттарвд. друк. „Кантослівець" в. 427 т. 620—30.

1189

Форма вид 6/5-26 р.

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному Сумському районі (виконк.) округи Книга № 6 за 1926 р.

420

Запис про смерть № 416 (загальний)

№ 333 за лічбою чоловіків № 183 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сороченкова Софія Георгіївна

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 Казарменая будинок № 4

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. четвертого міс. 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття хатня - прислуга
(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 віком до 10 років, 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 Сороченко Юлія Прокопівна

Адреса заявителя м. Суми Казарменая ул. буд. 4

Назви й №№ документів Випол. Прим. нар. суда 1 участка від 1461

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сороченко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярда, друк. „Квітослівець" в. 427 т. 620—30.

1190

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. вид 9/I 26р. Ямпільській (виконк.) Сумського округи

Книга № 6 421

за 1926 р.

Запис про смерть № 414 (загальний)

№ 333 за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Абрамцова, Уляна Корнієвна. —

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62р.

4а. Як що померла 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 № 81

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. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Абрамец Василь Павлович

Адреса заявителя Недчерня вул 1 ч №6

Назви й №№ документів Довідка від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Абрамец

Зав. ЗАГС'ом Литвинчук

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярня, друк. „Кантосвіту" в. 427 т. 620—30.

1191

Вин. від 11/5-26р

31
186

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівському відділі (виконк.) Сумської районної округи

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 418 (загальний)

№ 333 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапович Олександра Кіндратіївна

3. Якого полу Жін. 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 Гриневські в'їзд будинок № 10

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Гриневські в'їзд будинок № 10
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття фом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм утриманцем вони отримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Желвнін Микола Петрович

Адреса заявителя Засумська № 6

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Курсан-Розпорядження від 7/2р

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Желвнін

Зав. ЗАГС'ом Лівантинський

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1192

вип. вид 11/X 26 р

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнкт-Сумському (райвиконк.) Книга № 6

Сумському окрузі за 1926 р.

422

Запис про смерть № 419 (загальний)

№ 334 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнаденко Андрій Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ...
або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 135

6. Місце де помер (ла) | округа ... район ... село ...
або місто Суми вулиця Білопільська будинок № 135
як що в лікарні—назва її ...

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнаденко Андрій Федорович —

Адреса заявителя Білопільська вул. буд. №135

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Ад'юнкт-Сумської

Особливі уваги

Підпис заявителя Гнаденко

Зав. ЗАГС'ом Лікоткутський

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кантослівку" в. 427 т. 620—30.

1193

Мин. вид. 11/X-26р

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адлінній раді (виконк.) Сумського р-ну
Книга № 6
за 1926 р.

33/88
423

Запис про смерть № 420. (загальний)

Свід. вид 7/IV-26

№ 335 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Синяк Андрій Петрович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „10." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
(для дітей нод 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 Синяк Михайло Андрієвич.

Адреса заявителя Супруновська вул. буд №39

Назви й №№ документів Звірка від 11 від лікаря

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Синяк

Зав. ЗАГС'ом Підпись

Реєстратор ...

Окрліт 2056. Октябрщ. друк. „Кіногосподарка" в. 427 т. 620—30.

1194

вим. вид 12/9-26р

34/139

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністрації (рад. виконк.) Сумського районного округи

Книга № 6 424

за 1926 р.

Запис про смерть № 421 (загальний)

№ 336 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Небереико Михайло Степанович

3. Якого полу чоловік, 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 Оболонія будинок власний

6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Оболонія будинок власний

як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 11 “ 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) —

12. Причина смерти Шкарлатина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Небереико Степан Дмитрович

Адреса заявителя Суми Оболонія власн. буд.

Назви й №№ документів звідка від лікаря Колязової

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Небереико, а за неписьм. Найближ. особ. пр. роси Алевтина

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Окрліт 2056. Октябрд. друк. „Кіптосівець“ в. 427 т. 620—30.

1195

Вим. вид 13/X-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ядлівківідділу Сульськрайвиконкому (райвиконк.) округи Книга № 6 за 1926 р. 425

Запис про смерть № 422 (загальний)

№ 337 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкурат Іван Олександрович

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 день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця Новосельська будинок № 28

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Новосельська будинок № 28 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 13 " 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) —

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

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

Адреса заявителя Суми Новосельська вул. буд. № 28

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя Шкурат

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Обр. 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1196

Вим. вид 23/X-26р

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумському міськвиконкомі (райвиконк.) Сумської округи

Книга № 6 (36) 181 426
за 1926 р.

Запис про смерть № 423 (загальний)

№ 338 за лічбою чоловіків № 185 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Старанчак Даніелєв Александрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5½ років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будьонівська будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Будьонівська будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостий
9. Національність поляк 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
12. Причина смерти ендокардіїт (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харитунов Олександр Михайлович.
Адреса заявителя Суми Будьонівська вулиця 48
Назви й №№ документів свідка від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Окрліт 2056, Октябрь, друк. [illegible] в. 121 т. 820—30.

1197

вим. вид 13/X-26р

37 182

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адмініствідділу (відділ, виконк.) Книга № 6
Сумського виконкому округи за 1926 р. 424

Запис про смерть № 424 (загальний)

№ 338 за лічбою чоловіків № 186 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зоренкова Галина Василівна

3. Якого полу Жіночого 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. 4 Місяць 1926р.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 13 “ 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 молодших 10 років вказувати ставлення до глави сім'ї)

12. Причина смерти Запалення печінки. 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 Аркадійович

Адреса заявителя Суми Над"ярна вул. №3

Назви й №№ документів Свідоцтво від Лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Зоренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярва, друк. „Пятигодинка“ в. 427 т. 820—30.

1198

Мин. сов 14/X-26 г

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окрвиконкому (виконк.) Книга № 6 за 1926 р.

383 428

Запис про смерть № 425 (загальний)

№ 338 за лічбою чоловіків № 184 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дурнова Катерина Василівна –

3. Якого пол. жінка. 4 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 ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „13." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова –

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка –
(для осіб мол. 10 років як і вище)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сіробаба Аркимина Василівна.

Адреса заявителя с. Привіз

Назви й №№ документів Довідка від лікаря фельдшера. –

Особливі уваги

Підпис заявителя Сіробаба за неможливістю особистої присутності Губа

Зав. ЗАГС'ом Білокопытский

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1199

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик.ком. 16/X-26 р. Ад'юнктівському Сумському окрвиконкомі (виконк.)

Книга № 6 за 1926 р.

39781 429

Запис про смерть № 426 (загальний)

№ 338 за лічбою чоловіків № 188 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Бережного Олена Андріївна

3. Якого полу жіноч. 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 померлого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Суджанська будинок № 6

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удова-

9. Національність українка Головне заняття дом. господар

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косівова Віра Іванівна

Адреса заявителя Троїцька вул. буд. №5

Назви й №№ документів Зіпсована від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Косівова

Зав. ЗАГС'ом Білоконський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Остерка, друк. „Комсомолець" в. 427 т. 620—30.

1200

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділу Сумського виконкому (виконк.)
(назва міста, району, округи)

Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 424 (загальний)

№ 338 за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 16 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сєрова Антонина Григорівна

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

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

5. Місце проживання 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): 1926 р. 6 жовтня міс. " 14 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність — 10 Головне заняття —
(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. 16 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти поддіафрагмальний нарив і гнійний плеврит 13. Як записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Довідка від Центральної лікарні № 281

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом Підпалий

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолец" в. 427 т. 620—30.

1201

вик. вид 17/8-26р. 186

У С Р Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адампільській сільраді (виконк.) Книга № 6

Сумському райвиконкому округи за 1926 р. 491

Запис про смерть № 428 (загальний)

№ 339 за лічбою чоловіків № 189 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Безносюк Микола Петрович

3. Якого полу чол. с. 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 померш. (ої) | округа м. Суми район село

або місто вулиця Набережна р. Псла будинок № 10

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

або місто м. Суми вулиця Набережна р. Псла будинок № 10

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець.

9. Національність Українець 10. Головне заняття Єпископ

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

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

12. Причина смерти (для дітей мод. 10 рок., як) Паралич серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя безносюк Прокофій Миколаєвич

Адреса заявителя м. Суми — Набережна р. Псла будинок 7-10.

Назви й №№ документів свідоцтво лікаря попускової ж-т 7 — 32

Особливі уваги свідоцтво виданно ж-т 7 - 1943.

Підпис заявителя Безносюк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярка, друк. „Комсомолка" в. 427 т. 620—30.

1202

вим. слід 18/I-26 р. — 42 184

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 6

Сумському окрузі за 1926 р. 432

Запис про смерть № 429 (загальний)

№ 339 за лічбою чоловіків № 190 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лемунова Єфросинія Савеліївна —

3. Якого полу жінка. 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 6-я Новопоселенська 106 будинок № .....

6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 6-я Новопоселенська 106 будинок № —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. в лютому міс. „ 16 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лемунова Семен Іванович

Адреса заявителя 6-я Новопоселенська №106.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Левіна від 14

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лемунова Зав. ЗАГС'ом Лівенцунський

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Київпролісу" в. 427 т. 620—30.

1203

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ялтинській міській раді (виконк.) Сумського окрвиконкому

Книга № 6 43 188

за 1926 р. 433

Запис про смерть № 430 (загальний)

№ 339 за лічбою чоловіків № 191 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Мотрона Владимирівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 15 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти гангрена лівої ерепи — (для дітей молодших 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів Свідоцтво від Центральної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кіткосліпак“ в. 427 т. 620—30.

1204

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик.ком 19/X-26 р. Адміністративному Сумському виконкомі (р-ді / виконк.)
м. ..... району ..... округи

Книга № 6 за 192 6 р. 435 189

Запис про смерть № 431 (загальний)

№ 339 за лічбою чоловіків № 192 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня жовтня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ларченкова Уляна Іванівна -

3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Колеснікова вул. будинок № 7 -

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 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, чиїм коштами їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ларченко Федір Іванович -

Адреса заявителя Колеснікова вулиця буд 7 -

Назви й №№ документів свідоцтво Народського від 18/X-26 р. № 2653

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ларченко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярка, арт. „Кантоспілка" в. 427 т. 620—30.

1205

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Дубоссарського окружкому (виконк.) Книга № 6

за 1926 р. 43

Запис про смерть № 432 (загальний)

№ 339 за лічбою чоловіків № 193 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Коуар Тисяна –

3. Якого полу жіноч. 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 померш. (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): 1926 р. жовтня міс. „ 16 " дня. 8 Сімейний стан померш. (ої) —

9. Національність — 10. Головне заняття —

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

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

(для дітей віком 10 років — як у п. 10)

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

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

Адреса заявителя

Назви й №№ документів Довірка від Центральної лікарні під 2324

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Коммуніст" в. 427 т. 620—30.

1206

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 6
Сумському районному відділі за 1926 р. 437

46 101

Запис про смерть № 433 (загальний)

№ 340 за лічбою чоловіків № 193 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Книш Дмитро Фомич —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Оболонь будинок Власний

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Оболонь будинок Власний
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Женатий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн —
(для дітей старших 10 рок. див. 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 Книш Іван Дмитрович.

Адреса заявителя м. Суми Оболонь 8 ч. власний

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Поліклінічної № 237 —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Книш

Зав. ЗАГС'ом Білоконський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кіткосліпець" в. 427 т. 620—30.

1207

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділі м. Суми (виконк.)

Книга № 6
за 192 6 р.

Запис про смерть № 434 (загальний)

№ 340 за лічбою чоловіків № 194 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Георгієвська Олександра Володимирівна

3. Якого пол жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 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 площ. будинок № 11

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарство —
(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 вік. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти туберкульоз кишочник, нирок і мозкової оболонки

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Георгієвський Дмитро Васильевич

Адреса заявителя Суми Харківська площ. буд 11

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Комендантська ур

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Георгиевский.

Зав. ЗАГС'ом Бітюцький

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрд. друк. „Комсомолка" з. 427 т. 620—30.

1208

вип. вид 21/X 26

48 193

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному Сумської окружної (виконк.) Книга № 6

за 1926 р. 439

Запис про смерть № 435 (загальний)

№ 340 за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краснокутська Людмила Васильївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село Троєщина

або місто Суми вулиця ..... 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 Жовтня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність українка. 10. Головне заняття дом. господарювала

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

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

(для дітей молодших 10 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Краснокутський Семен Олександрович

Адреса заявителя Суми Доброгорська вул. буд. № 47

Назви й №№ документів Свідоцтво від Сумської окружної ради

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Краснокутський

Зав. ЗАГС'ом Литвинський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Оттиск, друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1209

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділу Сумського виконкому (Райвиконк.) Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 436. (загальний)

№ 341 за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померщого (ої) Тараруєм Максим Федорович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 86

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

5. Місце проживання померщого (ої) | округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Харківська площ. 6 будинок .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „ 14 “ дня. 8 Сімейний стан померщого (ої) удов.

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

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

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

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

Адреса заявителя Харківська площ. буд. 6.

Назви й №№ документів Мандат Нарсуду 12го участку від 21/5-26р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тараруєм

Зав. ЗАГС'ом Підпоручик

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октирка, Друк. „Кінгосліт“ з. 427 т. 620—30.

1210

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ведмідській дільраді (виконк.) Сумської округи

Книга № 6 за 1926 р.

вмер. вид 23/X-26 р. 50 195 441

Запис про смерть № 434 (загальний)

№ 342 за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербіна Федір Васильович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумської. район Шалигівська, село Марківка | 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 —

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „21" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) женатий

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 вод 10 рок. як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербіна Григорий Федірович

Адреса заявителя м. Харків Всеукраїн. спілки сільгоспробітн. —

Назви й №№ документів Довідка від лікарні під № 422 —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Щерб

Зав. ЗАГС'ом Шапошников

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кіпгосліт" в. 427 т. 620—30.

1211

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик.ком 25/I-26 р. Сумському міськвідділу (виконк.)

Книга № 6
за 1926 р.

5/ 196
442

Запис про смерть № 438 (загальний)

№ 343 за лічбою чоловіків № 195 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25 дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрадкін Яків Наумович

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 Кузнечна будинок № 1

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

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

9. Національність євреєй 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, з ким вони живуть і їх утримується)

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фрадкін Мієон Яковлевич —

Адреса заявителя Кузнечная 1

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Лазаренка від 13 /

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Фрадкін

Зав. ЗАГС'ом Шпаковський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кіноспілки" в. 427 т. 620—30.

1212

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнкт-відділу Сумського райвиконкому (райвідділу, міськвиконк.)

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 439 (загальний)

№ 343 за лічбою чоловіків № 196 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірічок Пелагія Максимівна

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 народження.

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „24" 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 молодш. 10 рок. ці п. не 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірічок Максим Данилович

Адреса заявителя Куліковська вул. № 2

Назви й №№ документів Звірка від лікаря поліклініки

Особливі уваги

Підпис заявителя Кірічок М.

Зав. ЗАГСом Лівенцький

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрина, друк. „Кіногосліка" в. 427 т. 620—30.

1213

53 198 444

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окрвиконкому (с.-р. р. виконк.)

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 440 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків № 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня січня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фадєєнкова Одарка —

3. Якого полу жінка. 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 Стародубська будинок № 1

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

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

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 молодш. 10 років див. 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 Хворищукий Єрімій Іванович —

Адреса заявителя інвалідний будинок —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Полякової.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Хворищукий

Зав. ЗАГС'ом Лівантуцький

Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрська друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1214

СУ 199

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської міської ради (виконк.) Книга № 6 445
за 1926 р.

Запис про смерть № 441 (загальний)

№ 344 за лічбою чоловіків № 194 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дубенцов

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 — 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. жовтня міс. „25" 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 селян зазначити 10 років як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня —

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів Довідка від Центральної лікарні №1535

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кагосліка" в. 427 т. 620—30.

1215

вип. вид 28/X'26р

55 200

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'їнкіїдділу Сумськрайвиконкому (Відділ управління)

Книга № 6 446

за 1926 р.

Запис про смерть № 442 (загальний)

№ 345 за лічбою чоловіків № 197 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Іван Корнійович

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 Троїцька пл. будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов —

9. Національність українець 10. Головне заняття пригнічений —
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїм коштом вони утримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Угніїв Ків Іванович

Адреса заявителя Троїцька пл. № 2

Назви й №№ документів Довідка від лікаря № 27

Особливі уваги .....

Підпис заявителя А. Угніїв

Зав. ЗАГС'ом Підпись

Реєстратор

Окрліт 2056. Оттарка, друк. „Кіятосліяк" з. 427 т. 620—30.

1216

вим. вид 28/X-26р

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Книга № 6 447
Сумського окружного за 192 6 р.

Запис про смерть № 443 (загальний)

№ 346 за лічбою чоловіків № 197 за лічбою жінок 28/XI-26.

1. Час складання запису: „ 28 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малорний Андрій Майвічвич

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 -

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Роменська будинок № 62 -

6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 72 - як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малорний Сергій Андрієвич

Адреса заявителя Роменська вул. буд. №62.

Назви й №№ документів свідоцтво від відділу суд. нерухомості
Особливі увагу №9 25/9-26р. №9 20464

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октавна, друк. „Кінгосліка" в. 427 т. 620—30.

1217

вид. вид 29/X·26

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнкт-Сумському (Відділ) (виконк.)
районному

Книга № 6 448
за 192 6 р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 346 за лічбою чоловіків № 198 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Білкіна Зінаїда Соломонівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Ілліненська 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. жовтня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

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

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

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

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

Адреса заявителя Ілліненська №2

Назви й №№ документів Довірка від лікаря Окружної лікарні №23

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом Підгорецький.

Реєстратор .....

Г. Мавжан

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

1218

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 29/5 - 26 р. Адміністрації Сумського окрвиконкому (рад) (виконк.)
району округи

Книга № 6 за 1926 р. 449

58 203

Запис про смерть № 445 (загальний)

№ 346 за лічбою чоловіків № 199 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стаднік Акулліна Назарівна —

3. Якого полу жінка. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 100 р.

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня 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(их вт)римується).

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

(для дітей молодших 10 років ж. п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стаднік Василь Антонович.

Адреса заявителя Троїцька вул. буд. 45

Назви й №№ документів Звідки від лікаря Поляковой

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Стаднік

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець" з. 427 т. 620—30.

1219

вел. вид 30/X-27

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнкт-відділу Сумського окрвиконкому (виконк.)

Книга № 6 (304) 450

за 1926 р.

Запис про смерть № 446 (загальний)

№ 246 за лічбою чоловіків № 200 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 " дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Удовіченко Катерина Іванівна —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця 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. вересня міс. „ 29 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) незаміжня

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. 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) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти старч. кахарр пузир'я дочевок — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя Миколаївська 5 —

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Корсак-Нуленецько

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Удовіченко

Зав. ЗАГС'ом Літвинський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолка" з. 427 т. 620—30.

1220

вин. вид 30/X-26 р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській Раді (Виконк.)
Сумському районному відділі округи

Книга № 6 451 60 205

за 1926 р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 246 за лічбою чоловіків № 201 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сімоненкова Уляна Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 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 Хвощинський будинок № 1

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. „ 29 “ 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 втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сімоненко Хомендій Іванович

Адреса заявителя Сімоненко 5ий Новопоселенський пер. № 70/92.

Назви й №№ документів Довірка від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Сімоненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярка, друк. „Кіногосліка“ з. 427 т. 620—30.

1221

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 1/XI-21 р. Сумської міськради (виконк.)

Книга № 6 за 1926 р. 452

Запис про смерть № 448 (загальний)

№ 246 за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривецька Феня Васильївна

3. Якого полу жін. 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 Воскресенська будинок № 19

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. „ 31 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

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

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 Богдашов Любов Ніделев

Адреса заявителя М-Воскресенська вул. буд №3 —

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. М Богдашов

Зав. ЗАГС'ом Лівантинський

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октярка, друк. „Комсомолка" в. 427 т. 620—30.

1222

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

вим. мед 9/XI-26

ЗАГС при Сумському окрвідділі (виконк.) Книга № 6 62 дит

Сумському окрмілміліції за 192 6 р. 429

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків № 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Братушка Павло Йосипович —

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 днів 1926

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

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

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. грудня „ 1 “ 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 мил. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерти Кахексія від 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 Братушка Йосип Іванович

Адреса заявителя Дмитрівська вул. буд № 7

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Братушко

Зав. ЗАГС-ом Підлотунський

Реєстратор

Окрліт 2056. Оттирка, друк. „Кінгосліка“ з. 427 т. 620—30.

1223

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнктівському (сільраді, виконк.) Сумському повітовому (міському, районному) відділі

Книга № 6 за 192 6 р.

63/204

454

Запис про смерть № 450 (загальний)

№ 248 за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 " дня Грудня міс. 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Барлій Хрів Васильєвич —

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1904 —

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 36

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 36.

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. 30. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарудбок-

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

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

12. Причина смерти Вбивство (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Барлій Михайло Васильєвич

Адреса заявителя Холодногорська 36 —

Назви й №№ документів свідка від Непередерого —

Особливі уваги

Підпис заявителя М Барлій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярда, друк. „Кіногосліка" з. 427 т. 620—30.

1224

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Одеському Губернському Суді (виконк.) Книга № 6 за 192 6 р. 455

Запис про смерть № 457 (загальний)

№ 249 за лічбою чоловіків № 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Захарченко Роман Іполітович —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... 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 6 р. Жовтня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти Міокардіт, Запалення Легких. 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 Довірка від Червоно-Зорянної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя } .....

Зав. ЗАГС'ом Шевченко

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кинославец“ з. 427 т. 620—30.

1225

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумського окрвиконкому (райвиконкому)

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 452 (загальний)

№ 250 за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня грудня місяця 1926 року

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Іван Васильевич

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

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

5. Місце проживання (помершого (ої)) | район ..... село .....
Павленка Івана Васильевича | або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 23.
округа | район ..... село .....

6. Місце де помер (ла) | або місто Суми вулиця Куліковська будинок № 23
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня „ 2. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинаків

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Никифор Іванович

Адреса заявителя Гарбузовська вул. власний дім

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павленко

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октарма, друк. „Кінгосліка" з. 427 т. 620—30.

1226

вид. вид 2/05-26

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (Виконк.)
Сумському районному відділі

Книга № 6 66 911
за 192 6 р. 457

Запис про смерть № 453 (загальний)

№ 251 за лічбою чоловіків № 202 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня мі́сяця 192 6 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорчяв Олексій Григорович.
3. Якого полу чоловіч. 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 Засумська будинок № 47 —
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Червоно-Зоряна —
7. Коли помер (ла): 192 6 мі́сяця „ 1 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) нарубан —
9. Національність українець 10. Головне заняття столір
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) родичик
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти сливняк — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорчева Лизавєта Денисовна
Адреса заявителя Засумська вул. № 47 /
Назви й №№ документів Свідоцтва від Червоно-Зоряної лікарні
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Григорчева, а/а неписьм. Зав. ЗАГС'ом Пікапутський.
Реєстратор

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Кантослівк“ в. 427 т. 620—30.

1227

Алф. спід 4/XI-26 р

67 212

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнктівському судовому виконавці (виконк.) Книга № 6 458

за 1926 р.

Запис про смерть № 457 (загальний)

№ 257 за лічбою чоловіків № 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Задарченкова Ольга Василівна

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопаду „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина.

9. Національність українка 10. Головне заняття чорноробоч.
(для дітей молодших від 10 років — заняття того, чиїми коштами вони утримуються)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця.
(для дітей моло[illegible] 10 років — [illegible])

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 Задарченко Кирил Дмитрович.

Адреса заявителя Вільшанове шляхи —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Дорошка № 212

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Задарченко.

Зав. ЗАГС'ом Підопригора.

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октябрь, друк. „Комсомолець“ в. 427 т. 620—30.

1228

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнктівському (виконк.)
Сумському

Книга № 6 6 213
за 192 6 р. 459

Запис про смерть № 455 (загальний)

№ 252 за лічбою чоловіків № 203 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Аліро Сарая Хабаров -

3. Якого полу чолов, 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1896 -

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

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

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. листопада міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти левит. 13. Чи не є записаний
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Селебаїв Павло Федієвич

Адреса заявителя м. Суми К-Воскресенська №10 -

Назви й №№ документів Свідоцтво від Ад'юнктівського від 6/XI 26р. від 20 06.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Оптирка, друк. „Кіногосліка“ з. 427 т. 620—30.

1229

Вим. вид 9/XI-26 р

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумського районного
Книга № 6 69 214
за 192 6 р. 460

Запис про смерть № 456. (загальний)

№ 252 за лічбою чоловіків № 204 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соболєвська Ївга Владіславовна —

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 —

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

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

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

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

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чиж Клавдія Петрівна —

Адреса заявителя Червоно-Зоряна площа буд №3 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря цієї —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Чиж

Зав. ЗАГС'ом Шіліпутський

Реєстратор

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1230

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великописарівському (Райвиконк.) Сумському окрвиконкомі

Книга № 6 за 1926 р. 461

Запис про смерть № 457 (загальний)

№ 253 за лічбою чоловіків № 204 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васюченко Віктор Миколайович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і пр-батькові заявителя Васюченко Михайло Георгієвич

Адреса заявителя Харківська вул. буд № 5

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Федашевського

Особливі уваги

Підпис заявителя Васюченко

Зав. ЗАГСом Пікоцький

Реєстратор

Окрліт 2056. Октярка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1231

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ленінському відділі (виконк.) Сумського району Сумської округи

Книга № 6 462

за 192 6 р.

Запис про смерть № 458 (загальний)

№ 253 за лічбою чоловіків № 205 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенова Катерина Іванівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 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 площа будинок № власний

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 13 " 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 плевропневмонія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

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

Адреса заявителя Харківська площ. буд. власний

Назви й №№ документів Довідка від лікаря № 147

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Семенов

Зав ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1232

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 15/XI-26 р. Сумському райвиконкомі (виконк.) Книга № 6 за 1926 р.

72 218 463

Запис про смерть № 459 (загальний)

№ 254 за лічбою чоловіків № 205 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мадяярний Григорій Іванович —

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 10 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 Сумм вулиця Врайцумкінеська будинок № 14 —

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Сумм вулиця Врайцумкінеська будинок № 14 —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружко —

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 жінок вул. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мадяярна Марія Ніконорівна —

Адреса заявителя Врайцумкінеська вул. буд. № 14 —

Назви й №№ документів Видана від лікаря № 21 —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Мадяярна.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1233

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 16/XI-26 р. Сумському районному відділу округи

Книга № 6 464 Z 3718.

за 1926 р.

Запис про смерть № 460 (загальний)

№ 255 за лічбою чоловіків № 205 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Добровольський Петро Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 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 Ганнівська будинок № 23

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

12. Причина смерти Перебував на лікарській перевірці Кишечник. 13. Ким не записаний „жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Добровольська Явдоха Новіхіївна

Адреса заявителя Суми, Ганнівська вул. буд. №23

Назви й №№ документів Звірка від лікаря.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Добровольська

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Прох. Рос: Наглухін

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

1234

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 17/II-26 р. Сумського окрвиконкому (вик. ком.) Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 461 (загальний)

№ 255 за лічбою чоловіків № 206 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чаусленкова Галіна Іванівна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р. 2 місяці
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Ковальовська будинок № 4
6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Ковальовська будинок № 4 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче
9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Кардіальне запалення легенів. Після кокліюшу. Записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чаусленко Іван Іванович
Адреса заявителя Ковальовська 4
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Покровського
Особливі уваги
Підпис заявителя Чаусленко
Зав. ЗАГСом Шкапуненко
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1235

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 18/XI-26 р. Сумській окружній виконкомі (Райвиконк.) Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 462 (Загальний)

№ 255 за лічбою чоловіків № 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня мая місяця 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Подзиваєлова Ніна Олександрівна
3. Якого полу дійочки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць січень народження 12 дня
5. Місце проживання помершого (ої) округа район село або місто Суми вулиця 6-я Новоселенська № 85
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця 6-я Новоселенська № 85 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. мая місяця „16" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитячки
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 дитяча екзогастрія — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривошлыкова Фросина Васильевна
Адреса заявителя 6-я Новоселенська вул. № 85 —
Назви й №№ документів Свідоцтва від лікаря Медіна —
Особливі уваги
Підпис заявителя Подзиваєлова
Зав. ЗАГСом Пивоваров
Реєстратор

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

1236

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. Сумської міської ради (виконк.) Сумського округи

Книга № 6 за 1926 р.

76 221 467

Запис про смерть № 463 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 207 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колесник Іван Іванович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село .....; або місто Суми вулиця Над Ярська будинок Воскобойні'к

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. листопад міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність українець 10. Головне заняття вдівець

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як учн. 10)

12. Причина смерти Крововидний перелом від удару 12 пер. шийн. 13. Чи не с записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ходунін Олексій Миколаєвич

Адреса заявителя м. Суми Шевченківська вул. буд. 46.

Назви й №№ документів свідоцтва від лікаря Ткаченка

Особливі уваги

Підпис заявителя Ходунін

Зав. ЗАГС'ом Підгорний

Реєстратор

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілка" в. 427 т. 620—30.

1237

Алф. кн. 19/XI 26р

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумського окружного

Книга № 6 за 1926 р.

7к 222
4.68

Запис про смерть № 464. (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 208 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Некрасчикова Параска Іванівна —

3. Якого полу жіночого. 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 померш. (ої): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Глінеська будинок № 36

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Глінеська будинок № 36 —
як що в лікарні — назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „4" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) удова —

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) хазяйка.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лінецько Данило Лукич —

Адреса заявителя м. Суми, вул. Буча №51/71. —

Назви й №№ документів Свідоцтво від Народного

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лінецька

Зав. ЗАГС'ом Літвинський

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1238

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожбянській (виконк.) Сумської округи

Книга № 6 409

за 192 6 р.

Запис про смерть № 465 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 209 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малєєнкова Лідія Василівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Шишкарівка будинок № 12

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малєєнков Василь Данилович

Адреса заявителя Шишкарівська № 12

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Ворожбянської

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Малєєнков

Зав. ЗАГСом Підпись.

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1239

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. від 29/XI-26 р. Сумському районному (виконк.) Книга № 6 479 204
Сумській районній конторі за 1926 р. 470

Запис про смерть № 466 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 210 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) дорошенкова Тищента Никифорівна —

3. Якого полу женського 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 Базарна будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина —

9. Національність українка. 10. Головне заняття чорноробітниця
(для дітей молодших від 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 слабість серця і легкардій — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цукерніп Берта Давидовна —

Адреса заявителя Базарна пл. №3 —

Назви й №№ документів свідка від лікаря

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Цукерніп

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" в. 427 т. 620—30.

1240

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської окружної (районної, міської) округи

Книга № 6 — 471 — 80

за 192 6 р.

Запис про смерть № 467 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 211 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калініна Одарка Ожеляніївна —

3. Якого полу жіночого 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 Білопільська будинок № 41

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 19 “ 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 їх утримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калініна Явдоха Степанівна —

Адреса заявителя Білопільська вул. буд. 41.

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Рабчина —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Калініна

Зав. ЗАГСом Літвинчук

Реєстратор

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

1241

вин. вид 20/XI 26 Р

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великівідділі (виконк.) Сумської Харківської округи

Книга № 6 31 286 4772

за 1926 р.

Запис про смерть № 468 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 212 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савельєва Уляна Ворисівна —

3. Якого полу жіночого 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 19 Листопада 1926 р.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ...
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 —

7. Коли помер (ла): 1926 листопада 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 серцева недостатність — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савельєв Борис Климентійович

Адреса заявителя Суми 1-ї Новопоселенська вул. №10 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Савельєв.

Зав. ЗАГСом Підпись

Реєстратор ВПР

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1242

вим. вид 22/XI-26 р

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.)
Сумського повітового окрвиконкому

Книга № 6
за 1926 р.

82 384
443

Запис про смерть № 469 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 213 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загорулько Олександр Якимович
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 Тюремна будинок № 15
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Тюремна будинок № 15.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопад міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдержувано) прикащик—
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ. ов.
(для дітей вод. 10 років вказ. 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 Загорулько Олександр Якимович.
Адреса заявителя Тюремна вул. буд №15.
Назви й №№ документів звірка від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

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

1243

вин. вид 22/XI 26 р

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

ЗАГС при Сумській ~~раді~~ (виконк.) Сумського районного округи

Книга № 6 83 228 44/1

за 192 6 р.

Запис про смерть № 470 (загальний)

№ 256 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнатенко Ганна Іванівна —

3. Якого полу дівчина. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р. —

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р листопад міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина —

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

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

12. Причина смерти Менінгіт Центро-спінальний. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

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

Адреса заявителя Суми Куліковська вул. буд. № 25 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря № 2804 —

Особливі уваги

Підпис заявителя Кириллова

Зав. ЗАГС'ом Кириллова

Реєстратор

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

1244

Акт. кн. 23/XI-26

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської округи

Книга № 6 84 447

за 1926 р.

Запис про смерть № 471 (загальний)

№ 257 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлак Василь Семенович

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 Дорошенкова будинок № 7.

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

7. Коли помер (ла): 1926 в грудні міс. „23" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) удов.

9. Національність українець 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) хазяїн — (для дітей мол. 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 Кравченко Роман Семенович —

Адреса заявителя Дорошенкова 57 —

Назви й №№ документів свідка від лікаря Поліклініки

Особливі уваги Кравченко (родич) не має по його особі.

Підпис заявителя Прох. росп. Кузнецов

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1245

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) округи
Книга № 6
за 1926 р.

Запис про смерть № 472 (загальний)

№ 258 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненкова Надія Макарівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 164
6. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 164 як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. липня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українка 10. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ... (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти запалення нирок — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Марк Юлієвич
Адреса заявителя Холодногорська, 164
Назви й №№ документів довідка від лікаря Левіна.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Степаненко
ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1246

вип. вид 25/IV. 26 р

У С. Р. Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 6 — 86231 477
~~Сумському~~ окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 473 (загальний)

№ 259 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тузенко Олександр Кузьмович.

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р квітня „25" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) парубок —

9. Національність поляк — 10. Головне заняття Залізничник —
(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 віком 10 років і старших)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгополова Юлія Іванівна —

Адреса заявителя Суми Троїцька вул. Чугуєв пер №1.

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Долгодарова —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Довгополова

Зав. ЗАГС'ом Шевчук

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Кінгосліжа" в. 427 т. 620—30.

1247

Акт. вид 26/XI 26 р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Садківському (виконк.) Книга № 6
Сумському райвиконкомі округи за 1926 р.

8 х 230
448

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 260 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Беліченко Василь Данилович —
3. Якого полу чоловіч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Садова будинок № 57
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Садова будинок № 57.
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопаду міс. „ 25 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) вдовець.
9. Національність українець. 10. Головне заняття шкіряника.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітн —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти рак шлунка — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осадчая Явдоха Никифорівна —
Адреса заявителя Кузнечна вул. буд №36 —
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Сердюка —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Осадчая

Зав. ЗАГС'ом Шевчук
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1248

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик.ком. 26/(x) 26 р. Сумській раді (викон.) округи

Книга № 6 88 233 449

за 1926 р.

Запис про смерть № 175 (загальний)

№ 200 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мортман Лея —

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 ..... 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. лютого „25" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волович Муха Нюхимів —

Адреса заявителя Миколаївська вул. буд. № —

Назви й №№ документів, що їх подано Довідка від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Волович.

Зав. ЗАГСом Підмогильний.

Реєстратор

Окрдіт 2056. Охтирка, друк. „Книгослілка" з. 427 т. 620—30.

1249

Вим. вид 27/XI-26р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Сумського окружного відділу

Книга № 6 480
за 1926 р.

Запис про смерть № 476. (загальний)

№ 260 за лічбою чоловіків № 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренкова Олександра Степанівна
3. Якого полу жіноч. 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 Пономаренкова будинок № 31
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Пономаренкова будинок № 31
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. „ 26 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття чорнороба
(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 самоповішення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Степан Яковлевич
Адреса заявителя Пономаренкова буд. №31
Назви й №№ документів, що додаються до запису Виписка від лікаря від 27/XI-26р. під №1074
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Пономаренко
Зав. ЗАГС'ом Пінчуковський
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1250

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик.-ком. 27/XI 26 р. Сумській раді (виконк.) Сумського району

Книга № 6 481 (20 225)

за 192 6 р.

Запис про смерть № 444 (загальний)

№ 261 за лічбою чоловіків № 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сичка Володимир Васильович

3. Якого полу чоловіч. 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 померлого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Думенка будинок № 2

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

7. Коли помер (ла): 192 6 листопаду „26," дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитячки

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сичка Василь Федорович

Адреса заявителя Думенка вул. буд. №2

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Дортленкома

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" в. 427 т. 620—30.

1251

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 27/XI-26 р. Сумській міській раді (виконк.) Сумському районному окрузі

Книга № 6 за 192 6 р. 482 236

Запис про смерть № 478 (загальний)

№ 262 за лічбою чоловіків № 216 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Щербак Дмитро Григорович

3. Якого полу чоловік 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 Сумцовська будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „27" 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 шкарлатина — 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щербак Надія Григорівна

Адреса заявителя Сумцовська 3

Назви й №№ документів Звірка від лікаря Дитячевської

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Щербакова

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Октярка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1252

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. вид 29/IX-26р
Адміністративному відділі Сумського окрвиконкому (виконк.)

Книга № 6 92 234 483
за 1926 р.

Запис про смерть № 449 (загальний)

№ 262 за лічбою чоловіків № 217 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жіроштаненкова Надія Петрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1р 10 місяц.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Привокзальна будинок № 6
7. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Окрлікарня
8. Коли помер (ла): 1926 р. вересня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність — 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти шкарлатина — 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жіроштаненко Петро Кузьмич
Кореса заявителя Привокзальна площа 6
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Фельдшерського
Особливі уваги
Підпис заявителя Жіроштаненко
Зав. ЗАГСом Підгородецький
Реєстратор

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

1253

вип. вид 30/XI-26р

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Сумському районному відділі

Книга № 6 83 238 484

за 1926 р.

Запис про смерть № 480 (загальний)

№ 263 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривцун Олександр Георгієвич

3. Якого полу чоловіч. 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 Іванівська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривцун Зінаїда Олександрівна

Адреса заявителя Іванівська вул. буд. №5

Назви й №№ документів свідоцтво від Нарсуду від 30/XI-26р. №1149

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кривцун

Зав. ЗАГС'ом Підпрапорщик

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Кінгосліжа" з. 427 т. 620—30.

1254

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській дільничній (виконк.) Сумської округи

Книга № 6 94 239 485

за 1926 р.

Запис про смерть № 481 (загальний)

№ 264 за лічбою чоловіків № 217 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ворзін Прокопій Михайлович

3. Якого полу чолов. 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 Холодногорська будинок № 54

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 54 як що в лікарні—назва її .....

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

9. Національність українець 10. Головне заняття водопостачик (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 крововиливання до мозку — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III, п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворзін Олександр Прокопієвич —

Адреса заявителя Холодногорська вул буд 48

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ворзін

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1255

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 482 (загальний)

№ 265 за лічбою чоловіків № 217 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кандиба Леонтій Олександрович —

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 Шевченківська будинок № 9

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня „30" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занять того, чими користуються їх втримуються) дворянин.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодших од 10 років див. ст. 10 п. 10) родичний.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хамітов Нилин Петрович

Адреса заявителя Комунальний переїзд 1 —

Назви й №№ документів свідка від лікаря Кононенкової —

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" в. 427 т. 620—30.

1256

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. 1/XI-26 р. Сумській раді (виконк.)

Книга № 6 487
за 1926 р.

Запис про смерть № 483 (загальний)

№ 265 за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „1" дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клочкова Валентина Павлівна —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Сумрудниківська будинок № 49

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клочкова Ганна Романівна —

Адреса заявителя Сумрудниківська вул. буд. №49 —

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря № 2741 —

Особливі уваги

Підпис заявителя Клочко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1257

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. від 21/XII 26 р. Адміністративному відділі (виконк.) Сумського окружного

Книга № 6 489

за 192 6 р.

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ 266 за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Іван Семенович —

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1 місяць 4 вересня 1925 р. народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ... район ... село ... або місто Суми вулиця Степаненкова будинок № 24

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 6 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) дитяча —

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Семен Петрович

Адреса заявителя Степаненкова 24 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря № 28 —

Особливі уваги

Підпис заявителя Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1258

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сед. міськ. раді (виконк.) Книга № 6 498 243
Сумському окрвідділі за 1926 р.

Запис про смерть № 485 (загальний)

№ 267 за лічбою чоловіків № 218 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пуліков Олександр Петрович —
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Чр.
4а. Як що померла 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 пров. буд. № 2 кв. 4
6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Харківський пров. буд. № 2 кв. 4
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 2 " 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. 10 рок., як і п. 10)
12. Причина смерти Ожог грудей, живота, сильне полоч. верхніх дихальних шляхів
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. ровд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мелошніков Федір Іванович
Адреса заявителя Харківський пров. буд. №2 —
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Фельдшевського
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1259

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

вик. ком 4/XII-26 р

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)
Сумському районному відділі

Книга № 6 99 дит 491

за 1926 р.

Запис про смерть № 486 (загальний)

№ 267 за лічбою чоловіків № 219 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заяц Наталія Васильєва —

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 Миколаївська будинок № 20

6. Місце де помер (ла) | округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Миколаївська будинок № 20 —
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 3 “ 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) —
(для дітей молодших од 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заяц Василь Андрієвич.

Адреса заявителя Миколаївська 70

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря. Поліклініки —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя В. Заяц

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1260

вин. від б/хту - Зв.р.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 6 492
Сумському районному відділі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 484 (загальний)

№ 264 за лічбою чоловіків № 220 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощіна Пелагея Олексіївна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 97
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Дмитрогорівська вулиця № 36
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Дмитрогорівська вулиця № 36 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 грудня міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність українка 10. Головне заняття дом. господарей (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти старость. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мощіна Антоніна Гаріонівна
Адреса заявителя Дмитрогорівська вул. №36
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Будинок-Кулешевича
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Копытина

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

1261

вин. вид 6/XII-26р

Тот 2446 493

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській Раді (виконк.) Книга № 6
Сумському районному відділі юстиції за 1926 р.

Запис про смерть № 488 (загальний)

№ 467 за лічбою чоловіків № 221 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головійова Фекла Андріївна — 3. Якого полу жіночого 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 Дворецька будинок № 16
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Дворецька будинок № 16 — як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. 6 грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того чи иншого (опитами їх вказується). дом. господар — хазяйка —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. не ук.)
12. Причина смерти внутр. кровотечення після полів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Головій Гевріїл Іванович —
Адреса заявителя Дворецька № 16 —
Назви й №№ документів Довідка від лікаря Левіна —
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Головій
Зав. ЗАГСом Підпалий
Реєстратор

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Кінгосліка“ в. 427 т. 620—30.

1262

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком 6/XII-26 р. Сумській раді (виконк.) Сумському окрузі

Книга № 6 за 1926 р. 494

Запис про смерть № 489 (загальний)

№ 268 за лічбою чоловіків № 221 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гой Микола Фролович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця М-Воскресенська будинок № 12

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця М-Воскресенська будинок № 12 як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяч.

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гой Фрол Трифонович —

Адреса заявителя М-Воскресенська вули-буд №12 —

Назви й №№ документів Звірена від лікаря Остапченком —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Ф. Гой

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1263

вим. вид 6/XII-26 р.

103 218

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнктівській сільраді (виконк.) Книга № 6 495
Сумського-Воскресенського округи за 1926 р.

Запис про смерть № 490 (загальний)

№ 268 за лічбою чоловіків № 228 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Білокурова Катіна Андріївна —
3. Якого полу Жін. 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 померш. (ої) округа ... район ... село ... або місто Суми вулиці Н-Воскресенська будинок № Хмелевського
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ... або місто Суми вулиці Н-Воскресенська будинок № Хмелевської як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина —
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Чернорабо-
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Родичниця —
12. Причина смерти Порок серця — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лушенко Харитина Андріївна
Адреса заявителя Владобіденська вул. буд № 4 —
Назви й №№ документів Лушенкова, а/а написаному на її особ. прох.
Особливі умови Зроєв!
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГСом ...
Реєстратор ...

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

1264

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Сумського округи

Книга № 6 104 218

за 1926 р. 496

Запис про смерть № 491 (загальний)

№ 269 за лічбою чоловіків № 222 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Дмитро Сергієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 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 Центральна лікарня

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 25 “ 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 вказ. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Центральна лікарня

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів, що додаються Довідка від Центральної лікарні

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....

Реєстратор .....

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

1265

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. Сумської райради (виконк.) Сумської округи

Книга № 6 за 1926 р.

Запис про смерть № 492 (загальний)

№ 269 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богомазова Олена Павлівна

3. Якого пол жіночого 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 Харківська № 14

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривомаз Михайло Олександрович

Адреса заявителя Засумська, Харківська №14

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря поліклініки —

Особливі уваги

Підпис заявителя Кривомаз

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1266

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ладинській сільраді (виконк.) Книга № 6

Сумського району округи за 1926 р.

106 об

Запис про смерть № 493 (загальний)

№ 240 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобаревський Юлій Григорієвич

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 Комунальна будинок № 3

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубана

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

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

12. Причина смерти Запалення легень, 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 Кобринський Григорій Самійлович

Адреса заявителя Комунальний пер №3

Назви й №№ документів Квітка від лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя Кобринський

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка" з. 427 т. 620—30.

1267

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 6 494
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 494 (загальний)

№ 241 за лічбою чоловіків № 223 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головцов Александр Егорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1879 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 Новомістенська будинок № 6
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Новомістенська будинок № 6
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженатий
9. Національність Росіянин 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). пенсіонер
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти туберкульоз легких — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Берг Густав Густавович
Адреса заявителя Новомістенська вул. буд. № 63
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть
Особливі уваги —
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом Пільщиковський
Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка" в. 427 т. 620—30.

1268

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумськ. відділ. (виконк.) Книга № 6
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 495 (загальний)

№ 271 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Качурінa Явдоха Іванівна
3. Якого полу жіночого 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 Червоноармійська будинок № 5
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Червоноармійська будинок № 5 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
9. Національність російська 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) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Хазяйка
12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Качурін Іван Олександрович
Адреса заявителя Червоноармійська вул Буд №5
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Дементьєва
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГСом .....
Реєстратор .....

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

1269

вин. вид 11/25-26 р.

100 25% 501

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 6
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 496 (загальний)

№ 272 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Братушка Дмитрія Юхимовича
3. Якого полу чоловіч. 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 Кагарликовська будинок № 22
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Суми вулиця Кагарликовська будинок № 22 як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „10" 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 молодших 10 років 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 Братушка Юлія Силовича
Адреса заявителя Кагарликовська 22
Назви й №№ документів Довідка від лікаря №216
Особливі уваги
Підпис заявителя Братушка
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки" з. 427 т. 620—30.

1270

110 255 502

Книга № 6

за 192 6 р.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Щетинівській сільраді (виконк.)
Сумського району округи

Запис про смерть № 494 (загальний)

№ 249 за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лелінєвська Офарена Павлівна

3. Якого полу жіночого 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 Смородинська будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 10 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність малорос 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 Дерев'янченко Василь Кононарович

Адреса заявителя Смородинська 7

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги .....

Зав. ЗАГС'ом Піворонський.

Підпис заявителя .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Кінгосліки" з. 427 т. 620—30.

1271

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Відділівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 498 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків № 225 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Григорій Степанович
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 Лебединська будинок № 42
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 42
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українець. 10. Головне заняття чорноробом
(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
12. Причина смерти туберкульоз легенів (для дітей молодш 18 років вказати ч. 10) 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Федора Федорівна
Адреса заявителя Лебединська №42
Назви й №№ документів Відпуска від лікаря
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Коваленкова
Зав. ЗАГСом Відділівський
Реєстратор .....

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

1272

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

10/XII 55

Вим. нед. В/хр-Дар

ЗАГС при Дем'янівській сільраді (виконк.) Книга № 6

Сумського району округи за 192 7 р.

Запис про смерть № 499 (загальний)

№ 273 за лічбою чоловіків № 226 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривич Марія Дмитрофанівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 —

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 12 — " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 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) Члениця
(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 Кривич Тимофій Дмитрофанович

Адреса заявителя Садова №13 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Кривич

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Кінгосліка" з. 427 т. 620—30.

1273

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Недригайлівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумського району округи за 1926 р.

565

Запис про смерть № 500 (загальний)

№ 243 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колдовського Клавдія Павлівна —

3. Якого полу Женского 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 Покровська будинок № 10

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокого

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

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

Адреса заявителя Покровська вул. буд. №10 —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Колдовською

Зав. ЗАГСом Підпись

Реєстратор Підпись

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

1274

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вик. ком. Вдху-2бр Ад'ютантівській сільраді (виконк.) Сумського району округи

Книга № 6 114 359 584

за 1926 р.

Запис про смерть № 521 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків № 224 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бранцушина Егор Родіонович

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

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

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

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Пенсіонер

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 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 Бранцушина Галина Антонівна

Адреса заявителя Степаненківів 5

Назви й №№ документів свідоцтво від лікаря Сергіна

Особливі уваги

Підпис заявителя Бранцушина

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" в. 427 т. 620—30.

1275

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Недригайлівській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 502 (загальний)

№ 244 за лічбою чоловіків № 228 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Росохацького Якова Петрівича
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 Пушкінська 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. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений
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
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хронічний сепсис - гнойне 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 Росохацький Володимир Миколаєвич
Адреса заявителя м. Суми вул. Пушкінська буд. ...
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря
Особливі уваги ...
Підпис заявителя В. Росох
Зав. ЗАГСом Підпильницький
Реєстратор ...

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

1276

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумському районі округи за 1926 р.

116 266 508

Запис про смерть № 503 (загальний)

№ 274 за лічбою чоловіків № 229 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мозуцанова Нина Прокофіївна —

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 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 Резерв зілібуд будинок №

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

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

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

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

12. Причина смерти Кольцуч 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 Соловьев Петро Федорович.

Адреса заявителя м. Суми Н-Воскресенська вул. 6ча №0 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1277

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумському районі округи за 1926 р.

Запис про смерть № 504. (загальний)

№ 245 за лічбою чоловіків № 229 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Опанасенко Данило Михайлович —

3. Якого полу чоловічого. 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 Косовицинська будинок № власний

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Опанасенко Николай Данилович.

Адреса заявителя Механічна школа Трудова 6 ця 33 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від Нарсуду Сумів 14/XII 26 р. під № 773 —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Опанасенко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1278

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 6
Сумському районному округи за 1926 р.

Запис про смерть № 525 (загальний)

№ 245 за лічбою чоловіків № 230 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенкова Марія Павлівна

3. Якого полу жіночого 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 Куликовська будинок № 45

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

9. Національність українка 10. Головне заняття домовласниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Семен Васильович

Адреса заявителя Куликовська 45

Назви й №№ документів свідоцтва від лікаря Куликовської 45

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

1279

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ямпільській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумського району округи за 1926 р.

Запис про смерть № 306 (загальний)

№ 245 за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никифорова Марія Павлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Никифоровська будинок № 3
6. Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто Суми вулиця Никифоровська будинок № 3 як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
9. Національність українець 10. Головне заняття дом. хозяйка
(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 Злоякісне новоутворення 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никифоров Данило Кудович
Адреса заявителя Суми Никифоровська пер. буд. №3
Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Порєховий №ал 44
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка" з. 427 т. 620—30.

1280

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при вин. вид Сумській сільраді (виконк.) Книга № 6
Сумського району Сумської округи за 1926 р.

720 512 265

Запис про смерть № 504 (загальний)

№ 276 за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сухиненко Олександр Степанович —

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

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

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

6. Місце смерті (ла): округа ..... район ..... село .....
або місто Суми вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Окрма лікарня —

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

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

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Шизофренія — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сухиненко Степан Олександрович

Адреса заявителя Кожевенний пер № 6 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Войцеховського —

Особливі уваги .....

Підпис заявителя .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгослівка“ в. 427 т. 620—30.

1281

Вим. лид 10/XII-26 р.

№ 513

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

ЗАГС при Сумській міській сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумському районі Харківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 528 (загальний)

№ 274 за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Никитенко Андрій Федорович —

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Кладовищенська будинок № 16

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. грудня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

9. Національність українець 10. Головне заняття по будинку —
(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 Кровотеча легеня 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Никитенко Іван Андрійович —

Адреса заявителя Кладовищенська №16 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря —

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | П. Никитенко

Зав. ЗАГСом Шевчук

Реєстратор ____

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

1282

261
514

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

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

Запис про смерть № 529 (загальний)

№ 248 за лічбою чоловіків № 281 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбаченко Микита Андрійович

3. Якого полу чоловік 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 ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. серпня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття рухар
(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 старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горбаченкова Февронія Іванівна

Адреса заявителя Лебединська вул. —

Назви й №№ документів Виріз присуда від 20/X-26 р. Мер. свід. від 12/10 цього р.

Особливі уваги Горбаченкова, а за написанням на її ім'я [illegible]

Підпис заявителя | Горбаченкова Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

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

1283

Акт. смер 16/XII-26р.

268

515

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

ЗАГС при Недригайлівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 570 (загальний)

№ 249 за лічбою чоловіків № 231 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карраченко Михайлівіч Іванович —

3. Якого полу чоловіч 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 Над Чярна будинок № 32 —

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Над Чярна будинок № 32 — як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) уженаїч.

9. Національність украінець 10. Головне заняття столір
(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 горлани — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карраченка Арзина Давидовна

Адреса заявителя Над Чярна вул. буд. №32. —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря —

Особливі уваги Карраченкова, а написано ім'я по всьо-церковій раді

Підпис заявителя ____ Зав. ЗАГС'ом Лівчатурінський

Реєстратор Суми —

Окрліт 2056. Октирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

1284

Асист. свід 17/XI-26 р.

769
516

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

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 511 (загальний)

№ 249 за лічбою чоловіків № 282 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсарєва Уляна Ніколаївна —

3. Якого полу жіночого 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 Брандушкіна будинок № 29

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Брандушкіна будинок № 29 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. 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) дочка
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Подгорний Леонтій Антонович —

Адреса заявителя Брандушкіна вул. буд. №29

Назви й №№ документів Довідка від лікаря Левіна

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Подгорний Леонтій Антонович

Зав. ЗАГСом ____

Реєстратор ____

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

1285

вип. вид 17/XУ-26р

250
517

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

ЗАГС при Ад'їнській сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумського району Харківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 572 (загальний)

№ 279 за лічбою чоловіків № 233 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кругляль Сарра Борисовна

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

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Шевченківська будинок № 8

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдівець

9. Національність Єврейка 10. Головне заняття ____
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами 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 померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кругляль Сара Борисовна

Адреса заявителя Шевченківська вул. №8

Назви й №№ документів Звідки від лікаря.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | С. Кругляль

Зав. ЗАГС-ом ____

Реєстратор ____

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

1286

Акт від 18/XII-26 р.

2-11
578

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

ЗАГС при Адміністративній сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумському районі Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 573 (загальний)

№ 280 за лічбою чоловіків № 233 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мельник Павло Петрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½р

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

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

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

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

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

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

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

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

Адреса заявителя Луганська буд № —

Назви й №№ документів Свідоцтво про одруження

Особливі уваги ____

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

Реєстратор [signature]

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

1287

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

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 7
Сумському районі Сумської округи за 192 6 р.

519

Запис про смерть № 574 (загальний)

№ 280 за лічбою чоловіків № 234 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковалькова Марія Миколаївна

3. Якого полу жіночого. 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 Пролетарська будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 1920 р. липня міс. „ 20 “ 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 втримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковалькова Зоя Федорівна

Адреса заявителя Радянська вул. буд. №32 —

Назви й №№ документів Виписка Причета Марвуда із Кардаїна від 17/XII-26 р.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ковалькова

Зав. ЗАГСом Пивоконський

Реєстратор ____

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

1288

вик.викд 20/XII-26р

2783

520

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

ЗАГС при Ад'юнкт-сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумі районі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 575 (загальний)

№ 220 за лічбою чоловіків № 235 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капранова Ганна Герасимівна

3. Якого полу жіночої 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 Майдановська будинок № 34

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Майдановська будинок № 34 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „ 19 “ 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 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 старіческа пеленів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олейнікова Женаніа Михайлівна

Адреса заявителя Майдановський пер. №34

Назви й №№ документів Свідка від лікаря Полякової

Особливі уваги

Підпис заявителя Олейнікова, а за неписьмен. найближ. ур. родичка Капранова.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

1289

вид. вид 20/XII 26 р

2744

321

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

ЗАГС при Ведмежівській сільраді (виконк.) Книга № 7
Сумського району Сумської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 576 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 573 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Весеребенкова Параска Федорівна

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 Глінецька будинок № 2

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

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

9. Національність українка 10. Головне заняття дом. хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами (х 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 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 Весеребенко-Сиванас Параскович

Адреса заявителя Глінецька 2 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Харчова

Особливі уваги Безсумнівна

Підпис заявителя | ____

Зав. ЗАГС'ом Яківопутський

Реєстратор ____

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1290

Свід. вид 20/XII-21 р. 1045 527

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворожбянській сільраді (виконк.) Книга № 4
Сумському районі Харківської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 574 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 576 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мануйлова Екатерина Яковлівна

3. Якого полу жіночого 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 Новосельцовка будинок № 22

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Новосельцовка будинок № 22 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домашняя хозяйка
(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 сердца 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Науменко Николай Григорович

Адреса заявителя Новосельцовка № 22

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря.

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Науменко

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Окрліт 2055. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1291

вип. вид 21/XI-26 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)
Сумському районному відділі округи

Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 578 (загальний)

№ 281 за лічбою чоловіків № 297 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 " дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленкий Мар'ян Федорович

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 Серебрянка будинок № 16/58

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. грудня міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удів

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) робітник
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти Порок серця і емфізема легень в. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Герман Григорій Федорович

Адреса заявителя Данківська вул. Бочечку

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікарської комісії

Особливі уваги

Підпис заявителя | Г. Ф. Герман

Зав. ЗАГСом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1292

вип. кн. 22 Хр 26 р

284
324

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 3
Сумському районному комісаріаті округи за 1926 р.

Запис про смерть № 519 (загальний)

№ 283 за лічбою чоловіків № 516 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логвиненко Якуб Федорович

3. Якого полу чолов. 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 Надчярна будинок № 18

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Надчярна будинок № 18 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „21.“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність українець 10. Головне заняття Кожевник
(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 пищевода 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логвіненко Борис Якимович

Адреса заявителя Надчярна вул. Буд. Пищевика

Назви й №№ документів Свідоцтво лікаря

Особливі уваги

Підпис заявителя | Логв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

1293

вин. вид 23/XII-26 р.

278
525

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)
Сумському районному відділі

Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 520 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 516 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Парненка Миколи Прокопійовича

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 Фрунзе Кінецька будинок № 26

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто Суми вулиця Фрунзе Кінецька будинок № 26 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 22 “ 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 Недомоган. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Парненко Прокопій Іванович

Адреса заявителя Фрунзе Кінецька № 26

Назви й №№ документів Довідка від лікаря —

Особливі уваги

Підпис заявителя Парненко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілка“ з. 427 т. 620—30.

1294

вин. вид 24/XII-26 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)
Сумському районному відділі
Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 521 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 214 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Цяпа Валентина Степанівна

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 33

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Суми вулиця Гончарна будинок № 33
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

9. Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошгами 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 Хронічна дієнцефалія. Запалення легенів. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Цяпа Степан Антонович —

Адреса заявителя Гончарна вул. буд. №33

Назви й №№ документів Цяпа Степан Антонович — Свідоцтво Лікаря —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Цяпа

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка“ з. 427 т. 620—30.

1295

вик. викон. 24/XII-26 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі Сумської окружної ради (виконк.) Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 526. (загальний)

№ 287 за лічбою чоловіків № 238 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кізевальдер Павло Кирилович

3. Якого полу чоловік 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 3-я Новоселенська будинок № 9

6. Місце де помер (ла): округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця 3-я Новоселенська будинок № 9 як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовець

9. Національність українець. 10. Головне заняття слісарь
(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 кишок. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кізевальдер Тетяна Григорівна

Адреса заявителя 3-я Новоселенська вул. буд. № 9

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря

Особливі уваги ____

Зав. ЗАГС'ом [signature]

Підпис заявителя [signature] Реєстратор [signature]

Окрдіт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілка" з. 427 т. 620—30.

1296

вип. спис 27/XII-26 р —

528

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ад'юнктівському (виконк.) Книга № 8
Сумському окружному відділі за 1926 р.

Запис про смерть № 523 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 239 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойкондурова Любина Олексіївна —

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 92 —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ганнівська будинок № 23

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Ганнівська будинок № 23 — як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „25“ 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 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 старечая слабість — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойкондур Григорій Аксентієвич. —

Адреса заявителя Ганнівська № 23. —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря Полуденової.

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Бойкондур

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгосілки“ з. 427 т. 620—30.

1297

Вим. вид 28/XII-26 р

282
529

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 3
Сумському районному окрузі за 192 6 р.

Запис про смерть № 524 (загальний)

№284 за лічбою чоловіків №240 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Волохова Надія Андріївна

3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село або місто Суми вулиця 3-я Новоселенська будинок № 61

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто Суми вулиця 3-я Новоселенська будинок № 61 як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 28 " 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. 1о).

12. Причина смерти уремія ексклямпсія 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Волохов Андрій Михайлович

Адреса заявителя 3-я Новоселенська №61

Назви й №№ документів Свідка від лікаря. —

Особливі уваги

Підпис заявителя | Волохов

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 к. 620—30.

1298

вик. вид 28/XII-26 р

283
530

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській раді (виконк.) Сумському районному округи

Книга № 8
за 1926 р.

Запис про смерть № 525 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 241 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микиченкова Надія Васильовна –

3. Якого полу жіночого 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 Стрілецька будинок № 8

6. Місце де помер (ла) | округа _____ район _____ село _____ або місто Суми вулиця Стрілецька будинок № 8 – як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня 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 втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) кацапка –
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

12. Причина смерти дівокардіїт – 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Микиченко Степан Федорович –

Адреса заявителя Стрілецька вул. буд 8 –

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря –

Особливі уваги _____

Підпис заявителя | Микиченко

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1299

вин. смер 28/XII 26 р.

2 854/534

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Адміністративному відділі (виконк.) Сумської районної міської ради округи Книга № 8 за 192 6 р.

Запис про смерть № 524 (загальний)

№ 285 за лічбою чоловіків № 241 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюченко Демʼян Даниловичъ

3. Якого полу чоловіч. 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 Комунальна будинок № 3

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Комунальна будинок № 3 | як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинарик

9. Національність українець 10. Головне заняття красочник (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 Параліч 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюченко Пилип Демʼянович

Адреса заявителя м. Харків. —

Назви й №№ документів Свідоцтво від Народжденої від 28/XII-26 р. №2849

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | [signature] Зав. ЗАГСом [signature]

Реєстратор [signature]

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

1300

Сем. вид. 28/ду-26 р

285
532

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.)
Сумському районному відділі
Книга № 8
за 192 6 р.

Запис про смерть № 528 (загальний)

№ 285 за лічбою чоловіків № 242 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенкова Зінаїда Павлівна —

3. Якого полу Жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 Жовтня 1926 народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа — район — село —
або місто Суми Демідівська гора Вилон. поселення № 18

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село —
або місто Суми Демідівська гора Вилон. поселення № 18
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовіця.

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 дієнцефалія. — 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Павло Дмитрович —

Адреса заявителя Демідівська гора Вилонне поселення №18 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря. —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Пилипенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620-30.

1301

примечания

вып. вид 29/XII 26 р.

286

№33

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Сумського окружного комітету округи

Книга № 9
за 192 6 р.

Запис про смерть № 529 (загальний)

№ 285 за лічбою чоловіків № 243 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Брязкун Митяна Іванівна —

3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 3 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Краснодонська № 5

6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Краснодонська будинок № 5 — як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитяче.

9. Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ____ (для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Брязкун Іван Дмитрович —

Адреса заявителя Краснодонська № 5 —

Назви й №№ документів Довідка від лікаря. —

Особливі уваги ____

Підпис заявителя | Брязкун

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1302

2824
534

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

вик. ком. 29/XII-26 р.
ЗАГС при Адміністративному (виконк.) Книга № 9/6
Сумському повітовому відділі за 192 р.

Запис про смерть № 529 (загальний)

№ 286 за лічбою чоловіків № 243 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Пилипенко Василь Павлович.

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 і день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа район село або місто Суми вулиця Холодногорська будинок № 18

6. Місце де помер (ла) | округа район село або місто Суми Холодногорська Вилим. поселок будинок № 18 | як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дружіка.

9. Національність 10. Головне заняття

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —.

(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

ричина смерти Інтоксікація. — 13. Чи не є записаний

звонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

вище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипенко Павло Дмитрович. —

реса заявителя Холодна гора Вилим. поселок №18 —

Назви й №№ документів Свідоцтво від лікаря. —

Особливі уваги

Підпис заявителя | Пилипенко

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки" з. 427 т. 620—30.

1303

288
535

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міськраді (виконк.) Книга № 9
Сумському районному відділі округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 530 (загальний)

№ 284 за лічбою чоловіків № 243 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бондаренко Тихонової Григорьевич
3. Якого полу Чоловіч 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 Сумы вулиця Старобудинська будинок № ____
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Сумы вулиця Старобудинська будинок № ____ як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов-
9. Національність Українець 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
ричина смерти Паралич. серця — 13. Чи не є записаний
вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
зище, ім'я і по батькові заявителя Дерегтовський Василь Никифорович
еса заявителя Старобудинок —
азви й №№ документів Довідка від лікаря —
Ос[illegible]ві уваги ____
[illegible]пис [illegible]вителя | Дерегтовський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.2

1304

2894/
53г

вип. вид 29 XII-26 р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській відділу (виконк.) Книга № 9
Сумському районному окрузі за 1926 р.

Запис про смерть № 531 (загальний)

№ 288 за лічбою чоловіків № 273 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Недбайло Федір Пилипович
3. Якого полу чоловіч, 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29/1898/
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Серебрянка будинок № 8
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Серебрянка будинок № 8 як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) нарубна
Національність українц 10. Головне заняття радянщик.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) службовець
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).
Причина смерти вбивство. 13. Чи не є записаний
новонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Звище, ім'я і по-батькові заявителя Недбайло Іван Пилипович
Адреса заявителя с. Боромля.
Назви й №№ документів Свідоцтво від Неприпадочних-Зеф 22 XII 26 р. підпис
Особливі ваги
Підпис заявителя Недбайло Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—36.

1305

вим. вид 30/XII-26р

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сумській міській раді (виконк.) Книга № 9
Сумському районному відділі ради
за 1926 р.

Запис про смерть № 539 (загальний)

№ 289 за лічбою чоловіків № 243 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30“ дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Манєлантінов Олександр Петрович. —
3. Якого полу чоловіч. 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 Лебединська будинок № 17 —
6. Місце де помер (ла) | округа ____ район ____ село ____ або місто Суми вулиця Лебединська будинок № 17 — як що в лікарні—назва її ____
7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність — 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти Крівотеча легенів — 13. Чи не є записаний
зонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ____
ище, ім'я і по батькові заявителя Манєлантінов Петро Миколаєвич —
еса заявителя Суми Лебединська 17. —
азви й №№ документів Свідоц. від лікаря Демідовського —
Оз уваги ____
пис заявителя | Манєлантінов
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Окріт 2056. Охтирка, друк. „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1306

291 20 534

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сергіївській (Виконк.) Книга № 9
Сумбарвиконкомі за 192 6. р.

Запис про смерть № 534 (загальний)

№ 289 за лічбою чоловіків № 244 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенченкова Надія Іванівна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ 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): 1926 р. Грудня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність — 10. Головне заняття —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 1о рок., як у п. 1о).

Причина смерти Сухотної гарячки — 9. Чи не є записаний

вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п.

ище, ім'я і по-батькові заявителя Пуше Володимир Миколаєвич

еса заявителя Троїцька вул. буд. №43

азви й №№ документів свідоцтва від медсліду від 31/XII-26р. №1280

Особливі уваги

Підпис заявителя | Пуше

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Окрліт 2056. Охтирка, друк[illegible] „Книгоспілки“ з. 427 т. 620—30.

1307

Аркушів прошито
26.05.2004 Ельф

В данiй книзi пронумеровано
та прошито 291
двісті дев'яносто
один
аркушiв
Начальник вiддiлу
Л.О.Стдортна
15.01.03

