

YAD VASHEM

Martyrs' and Heroes'
Remembrance Authority
P.O.B. 3477 Jerusalem, Israel

יד ושם

רשות-הזיכרון
לשוואה ולגבורה, ירושלים

יד ושם

ירושלים, הר הזיכרון
ת.ד. 3477

THE MARTYRS' AND HEROES'
REMEMBRANCE LAW, 5713-1953
determines in article No. 2 that -

The task of YAD VASHEM is to gather into the homeland material regarding all those members of the Jewish people who laid down their lives, who fought and rebelled against the Nazi enemy and his collaborators, and to perpetuate their NAMES and those of the communities, organisations, and institutions which were destroyed because they were Jewish.

חוק זכרון השואה והגבורה - תשי"ג 1953
קובע בסעיף מס' 2 :

תפקידו של יד-ושם הוא לאסוף אל המולדת את זכרם של כל אלה מבני העם היהודי, שנפלו ומסרו את נפשם, נלחמו ומרדו באויב הנאצי ובעוזריו, ולהציב שם וזכר להם, לקהילות, לארגונים ולמוסדות שנחרבו בגלל השתייכותם לעם היהודי.

(ספר החוקים מס' 132,
י"ז אלול תשי"ג 28.8.53)

פרטי הניספה: נא לרשום את שמו של כל ניספה על דף נפרד ולכתוב באותיות דפוס ובנקוד
DETAILS OF VICTIM: INSCRIBE EACH VICTIM ON A SEPARATE PAGE, IN BLOCK LETTERS

תמונת הניספה (דרכון) נא לרשום את שמו של הניספה על הצד השני של התמונה Victim's photo write victim's name on back side please	Family name:		1. שם משפחה מנוקד: <u>לבוזיץ</u>	
	First name:		2. שם פרטי: <u>חיים (בר)</u>	
	Previous name. (nee for woman)		3. שם משפחה קודם: (אישה, לפני נישואים)	
	6. מצב משפחתי Fam. status <u>7+7</u>	5. מין Sex <u>זכר</u>	4. תאריך לידה/גיל משוער: Birth date or appr. age <u>1902</u>	
	Birth place and country:		7. מקום לידה וארץ: <u>קפריסאה, קפריסאה</u>	
Victim's mother - First name: - Maiden name/nee:		8. אם - שם פרטי: הניספה - שם מהבית:		
Victim's father - First name:		9. אב - שם פרטי: <u>הולף</u> הניספה		
Victim's spouse - First name: - Maiden name/nee:		10. בן-זוג - שם פרטי: <u>פסל</u> של הניספה - שם מהבית: <u>לבוזיץ</u>		
Permanent residence place and country:		11. מקום מגורים קבוע וארץ: <u>קפריסאה, קפריסאה, צ'כוסלובקיה</u>		
Wartime residence place and country:		12. מקום מגורים בזמן המלחמה וארץ: <u>קפריסאה, קפריסאה, צ'כוסלובקיה</u>		
Date/year of death: <u>1944</u>	14. תאריך/שנת המוות:	13. מקצוע הניספה: <u>דקלר</u>		
Death place: Circumstances of death:		15. מקום המוות: <u>אונטר</u> ונסיבות המוות: <u>בשואה</u>		
Reported by: I, the undersigned _____		פרטי המצהיר אני, הח"מ (שם) <u>חיים לבוזיץ</u>		
Residing at (address) _____		הגר בכתובת <u>אליהו הקדוש 17/5, יבנה-שבע 84551</u>		
Relationship to victim (family/other) _____		קירבה לניספה (משפחתית/אחרת) <u>בן</u>		
מצהיר/ה בזה כי העדות שמסרתי על פרטיה היא נכונה ואמתית לפי מיטב ידיעתי והכרתי HEREBY DECLARE THAT THIS TESTIMONY IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE				
Place and date _____		חתימה <u>חיים לבוזיץ</u> מקום ותאריך רישום _____		
During the war I was in: Camp/Ghetto/Resistance: <u>אונטר</u>				

"...ונתתי להם בביתי ובחומותי יד ושם.. אשר לא יכרת." ישעיהו נ"ה

"...even unto them will I give in mine house and within my walls a place and a name...that shall not be cut off." Isaiah, lvi,5