



יד ושם



המשרד לאזרחים ותיקים

“ЛЕ-ДОРОТ”

Истории живущих в Израиле евреев, уцелевших в Шоа

Опросный лист уцелевшего в Шоа

Собрать и сохранить истории людей, уцелевших в Шоа, - это один из основных путей увековечить трагедию и передать знание о ней потомкам. Свидетельства уцелевших в Шоа важны и для историков, и для новых поколений, которые из отдельных личных историй смогут воссоздать цельную картину Шоа. Каждое свидетельство имеет большую национальную, научную и образовательную ценность. Истории будут опубликованы в интернете по адресу: www.ledorot.gov.il

Заранее благодарим Вас за участие.

Ваша фамилия и имя в настоящее время

(на иврите, как записано в удостоверении личности)

Фамилия:	Имя:
----------	------

Личные данные до и во время Шоа

Имена и названия мест, пожалуйста, заполните печатными буквами;
выделенные графы обязательны для заполнения

Фамилия до войны:		Девичья фамилия:	
Имя до/во время войны:		Пол: М / Ж	Дата рождения: _ _ _
Место рождения (город, область):		Страна рождения:	
Имя отца:		Имя и девичья фамилия матери:	
Имя супруга/и (если поженились до/во время войны):		Девичья фамилия супруги:	
Постоянное место жительства до войны (город, область):		Страна проживания:	
Образование/академическая степень до войны:	Профессия до войны:	Член партии/организации:	
Во время войны (22/06/1941-09/05/1945гг) находился/лась на оккупированной территории (гетто, лагерь, тюрьма, партизаны, спасение в лесу, по месту своего жительства или в других населенных пунктах, другое) и/или в эвакуации:			
От:	До:	Где находился/лась:	
Год репатриации в Израиль:		Откуда прибыли:	

Расскажите о Вашей жизни в довоенные годы

(семья, окружение, детские годы и учеба, работа, членство в организациях):

*просьба писать от первого лица***Расскажите о Вашей жизни во время войны**

(арест, депортация, гетто, лагеря; места укрытия или фальшивые документы; деятельность и должности в Юденрате/молодежных движениях/подпольных организациях или в партизанских отрядах; участие в побеге/сопротивлении/военных действиях; вынужденная эмиграция, эвакуация; помогали ли Вам люди или еврейские/нееврейские организации во время войны):

Приложение

Вся информация в данном приложении не является общедоступной и не предназначена для публикации в Интернете

Личные данные

Заполните, пожалуйста, на иврите

Фамилия:	Прежняя/девичья фамилия:	Имя:		
Улица:	Дом:	Квартира:	Подъезд:	
Город:	Индекс: 	Номер уд. личности: 		
Телефон:	Сотовый:	E-mail:		

Общая информация

(предназначена для Яд Вашем и не будет опубликована на интернет сайте “Ле-Дорот”)

Увековечены ли имена Ваших родных и знакомых, погибших в Шоа, на Листах свидетельских показаний Мемориала Яд Вашем? Да Нет Не знаю

Если нет – хотите ли Вы получить по почте анкеты для самостоятельного заполнения Да Нет

Нуждаетесь ли в помощи в заполнении Листов свидетельских показаний, чтобы увековечить память своих близких – жертв Шоа? Да Нет

Подавали ли Вы в прошлом видеосвидетельства в Яд Вашем? Да Нет

Если нет - заинтересованы ли Вы поделиться своими воспоминаниями? Да Нет

Имеются ли в Вашем распоряжении подлинники свидетельств периода Шоа, которые Вы хотите передать в Яд Вашем? Если да, укажите, какие?

Фотографии Письма Дневники/Мемуары Вещи Другое

Прилагаете ли Вы свою фотографию к данной анкете? Да Нет

Разрешение на публикацию личных данных в интернете

Я, нижеподписавшийся/яся _____, уд. личности № _____, заявляю, подтверждаю и соглашаюсь со следующими условиями:

Я заполнил/а Опросный лист уцелевшего в Шоа.

Я заявляю и подтверждаю, что мне известно и я согласен/на на то, что Министерство по делам пенсионеров и/или его представители опубликуют в Интернете данные, полностью или частично, из моего Опросного листа.

Я заявляю и обязуюсь, что у меня нет и не будет каких-либо исков и/или претензий, и/или требований к Министерству по делам пенсионеров, и/или к Мемориалу Яд Вашем, и/или к любому их представителю в отношении публикации любой части информации, предоставленной мною в анкете.

Дата: _____ Подпись: _____

Я не согласен/а на публикацию (только в том случае, если нет подписи в предыдущем пункте)

Данные заполнившего анкету

(если анкета заполнена не самим уцелевшим в Шоа)

Фамилия:	Имя:		
Город:	Телефон:	Сотовый:	
Пережившему Шоа являюсь:	Организация:		
Примечания:			
Дата заполнения:	Подпись:		

בתאריך

לשימוש משרדי בלבד: אושר ע"י