Додаток 14  
до Порядку

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО СМЕРТЬ   військовополоненого**  Держава, до якої належить військовополонений, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Прізвище та ім’я …………………………  По батькові ……………………………….  Місце та дата народження ………………  Місце та дата смерті ………..……………  Звання та особистий номер (написані на ідентифікаційному жетоні) ………………………………………..……  Адреса сім’ї ………………………………  Де та коли був узятий в полон …………..  Причина та обставини смерті …………...  Місце поховання …………………………  Чи позначено могилу та чи зможе її в подальшому знайти сім’я ………….....…  Чи зберігаються речі, які належать  до спадщини покійного, у себе,  чи вони пересилаються одночасно  з цим повідомленням про смерть | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Якщо вони пересилаються, то через якого посередника ………………………………  Чи може особа, яка була біля хворого під час його хвороби або в останні хвилини його життя (лікар, санітар, представник духовного персоналу, товариш по полону), повідомити які-небудь подробиці про його останні хвилини та про поховання  ……………………………………………..  (дата, печатка та підпис начальника табору) …………………………………… | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підписи та адреси двох свідків:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Примітки: 1. Це повідомлення повинне бути складене двома або трьома мовами, зокрема мовою військовополоненого та українською мовою. Справжні розміри повідомлення про смерть 21×30 сантиметрів.

2. У разі коли військовополонений тримався у дільниці для тримання військовополонених, акт підписує начальник установи Державної кримінально-виконавчої служби.