

A 12917

Odpiis

# Zawiadomienie o śmierci więźnia

- Do a) .....  
(władzy do dyspozycji której pozostawał)
- b) Departamentu Więziennictwa Ministerstwa Bezp. Publ.
- c) W. U. B. P. w .....

- 1. Nazwisko **B a u e r** 1. a) nazwisko rodowe: .....  
(mężatek, wdów)
- 2. Imię **Józef** 2. a) imię męża .....
- 3. Stan cywilny **żonaty**
- 4. Przynależność państwowa **Jugosłowianin**
- 5. Data urodzenia **23.9.1908r.**
- 6. Imiona i nazwiska rodziców **Paweł Barbara zd. Keilhauer**
- 7. Wyznanie **rym-kat**
- 8. Miejsce i powiat urodzenia **Indie pow. Karłowice**
- 9. Miejsce zamieszkania przed uwięzieniem (dokładny adres) .....
- Indie**
- 10. Zawód **rolnik**
- 11. a) Wyrokiem jakiego Sądu był (a) skazany (a) **Sąd. Okręgowy w Wadowicach.**  
b) odnośnie do więźniów śledczych należy podać kiedy i jaka władza zarządziła aresztowanie i do  
czyjej dyspozycji pozostawał (a) **Prok. S. O. w Wadowicach.**
- 12. Za jakie przestępstwo (art. kod. karn.) **4 § 1 Dekr. z dn. 31.8.44r.**
- 13. Data wyroku i Nr sprawy **z dnia 27.4.48r. Nr. V.K.23/48**
- 14. Na jaką karę był (a) skazany (a) **5 lat więzienia.**

Data **10.9.1951r.** 194 r.

Urząd Stanu Cywilnego w Warszawie,  
powiadomiono dnia 10.9.1951r. za Nr. ....

(pieczęć)



Naczelnik Więzienia (Obozu)



## Opinia lekarza więziennego

Wymieniony (a) na odwrocie więzień Bauer Josef  
 zmarł w więzieniu w Szpitalu C.W.O.P. dnia 10. Września 1951 r.

1. Przyczyna zgonu fte. pulm et intestinozum
2. Gdzie był (a) leczony (a) w Szpitalu C.W.O.P.
3. Jak długo pozostawał (a) w szpitalu – w więzieniu – poza więzieniem w Szpitalu C.W.O.P.  
od dnia 4. III 1950 r. do dnia 10. Września 1951 r.

A. Gostowski  
 Lekarz więzienny

Data 10. IX 1951 r.

Opis protokołu badania pośmiertnego