

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych - współdziałających - wspierających Związku Żołnierzy NSZ.  
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Związku oraz uchwał Jego władz.

*Jacek Albin*  
podpis

1. Imiona i nazwisko *Albin Jurek*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki [redacted]
3. Data i miejsce urodzenia *24. lutego 1919 r.* [redacted]
4. Używane pseudonimy *"Dąb"*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *szeregowy*
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *listopad 1942 r. do lipca 1944 r.*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) *nie*
8. Represjonowanie:
  - a) w czasie okupacji niemieckiej *nie*
  - b) w Polsce Ludowej *prześladowanie i zatrzymanie w areszcie*
  - c) w ZSRR *nie*
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) [redacted]
10. Odznaczenia NSZ *nie*
11. Inne odznaczenia *nie*

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam  
własnoręcznym podpisem

*Jacek Albin*

Uwaga: Do deklaracji należy dołączyć życiorys z uwzględnieniem działalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła *Albin Jurek szeregowiec w w/w*

*a pracy był w/w. zaobserwowanie przynajmniej w/w. w/w. w/w.*

Decyzja Zarządu Okręgu *przyj.* *18.03.1992 r. Albin Jurek*

*na podstawie życiorysu b/w.*

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
ZARZĄD OKRĘGU

PREZES  
*Merest*  
dr Ludwik Meresta

*18.03.1992*

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
11.1942 do 11.1944	W-S-Z	zobowiązań do dyspozycji dowódcy oddziału placówki
<p>W styczniu 1942 r. bratami ułożono w akcję przeciwko burakom ukraińskim pod dowództwem dowódcy placówki Franciszka Wankowskiego (pseudonim: "Burmę") wykonywaniem poleceń dowódcy placówki i oddziału faktycznie.</p>		

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko Stanisław Piłkarski  
 Pseudonimy Wolny  
 Data urodzenia 4 grudnia 1925 r.  
 Imiona rodziców [redacted]  
 Adres zamieszkania [redacted]

Kilarski Stanisław  
 podpis

2. Imię i nazwisko Aleksander Suwata  
 Pseudonimy "M. zerek"  
 Data urodzenia 18 października 1924 r.  
 Imiona rodziców [redacted]  
 Adres zamieszkania [redacted]

Suwata Aleksander  
 podpis

WYDZIAŁ REZERWY  
 POWIATOWY BIURO WYKONAWCZY  
 WARSZAWA