

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH

296 *Stronnik*

dnia 6-05-1997

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY POLSCE
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD GŁÓWNY
w Lublinie

Nr ew.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

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

Tomala Jan
.....
podpis

- 1. Imiona i nazwisko *Jan Tomala*
- 2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki *Jan - Marianna*
- 3. Data i miejsce urodzenia *18 lipca 1930r. Bolesław*
- 4. Używane pseudonimy *"Janek"*
- 5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *marcelewski*
- 6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *od maja 1943 do lipca 1944*
- 7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) *nie posiada*
- 8. Represjonowanie:
 - a) w czasie okupacji niemieckiej *nie*
 - b) w Polsce Ludowej *całkowicie 11 1944r*
 - 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

Tomala Jan
.....

Uwaga: Do deklaracji należy dołączyć życiorys z uwzględnieniem dzia-
łalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła *Janów Stronnik* *przyjmuje a poczet*
członków kol. Tomala Jan. p. Janem d. 30-06-1997
Decyzja Zarządu Okręgu *przyjmuje na wniosek*
woj. okrajowego w Lubli Wrocław

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD OKRĘGU
w Lublinie

PREZES
Meresta
dr Ludwik Meresta

Lublin 6 V 1997 r.

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
od maja 1943 do lipca 1944	P.S.L. placówka Góra	członek organizacji p.c. i p. placówki i instancji kierowniczej placówki a Górze Janimierz Jan p. Janimierz kierownik placówki

Swiadcowie:

1. Imię i nazwisko *Stanisław Mazurek*
 Pseudonimy *Chłodziej*
 Data urodzenia *1920 r. 10 - 29*
 Imiona rodziców *Florian i Anna z reb.*
 Adres zamieszkania [redacted]

Stanisław Mazurek
 podpis

2. Imię i nazwisko *Janimierz Józef*
 Pseudonimy *Byk*
 Data urodzenia *1919.12.3*
 Imiona rodziców *Jan Antonina*
 Adres zamieszkania [redacted]

Janimierz Józef
 podpis

PRESES
 dr Ludwik Mestala

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
 NARODOWYCH SIŁ ZBRONNYCH
 KRAJOWY ODRĘBNY
 w Łodzi