

45

Lublin dnia 5. XI. 1990r.

Nr ew. ....

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.

*Samolej*  
.....  
podpis

1. Imiona i nazwisko *Lenon Jan Samolej*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki *Jan Anna*
3. Data i miejsce urodzenia *28. XII. 1925r.*
4. Używane pseudonimy *"Lis"*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *Merogowy*
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *VII. 42r. - XI. 43r. Oddział Wilksta*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) *XI. 43r. - IV. 44r. Oddz. Lichego*
8. Represjonowanie:
  - a) w czasie okupacji niemieckiej
  - b) w Polsce Ludowej *z awt. 22. Sekw. z dn. 13. VI. 1946r. o przestęp*
  - c) w ZSRR *merogol. nieberp. w okresie odbud. Samostwa*
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) *Samolej Lenon*  
*ul. ....*
10. Odznaczenia NSZ
11. Inne odznaczenia *ubawegitw. polecenie podoficerskie w oddziale Lichego (wrz. 44r.)*

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam  
własnoręcznym podpisem

*Samolej*  
.....

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

Opinia Zarządu Koła *popieramy wniosek o przyjęcie do Zarządu*  
*Przysarku.*

Decyzja Zarządu Okręgu *zamyśl. Okręgu. potwierdza decyzję i opinię Koła.*

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
OKRĘGU  
w Lublinie

*Samolej*

Lublin 12. XI. 1990r.

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
VII. 42v. - XI. 43v.	Placówka Wilkstar	prezegowy
XI. 1943 - IV. 44	Oddział Liczego ukonspiracyjnym kolegium politycznym w oddziale Liczego (urona, w 1944v.)	prezegowy

Swiadkowie:

1. Imię i nazwisko Wieciorok Henryk  
Pseudonimy B. i. m.  
Data urodzenia 26. 09. 1924r.  
Imiona rodziców Felicja i Beata  
Adres zamieszkania [redacted]

[Signature]  
.....  
podpis

2. Imię i nazwisko Bohdan Szucki  
Pseudonimy Artur  
Data urodzenia 21. 06. 1926  
Imiona rodziców Józef i Weronika  
Adres zamieszkania [redacted]

[Signature]  
.....  
podpis

WYDZIAŁ KULTURY  
MIASTA WARSZAWY