

Krasnik

(101)

Stodkew

data 10-07-2003

V44

Nr ew. M [redacted]

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.

Halabris Krystyna

podpis

1. Imiona i nazwisko *Krystyna Czesława Halabris*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki *Stanisław Goliński*
3. Data i miejsce urodzenia *10. kwietnia 1930 Stodkew*
4. Używane pseudonimy *"Jaskółko"*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *od mro. wstąpienia 1943 do mro. Nipro 1944*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo)
8. Represjonowanie:
 - a) w czasie okupacji niemieckiej *nie*
 - b) w Polsce Ludowej *nie*
 - c) w ZSRR *nie*
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) [redacted]
10. Odznaczenia NSZ *nie*
11. Inne odznaczenia *nie*

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD OKRĘGU
w Lublinie

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam
własnoręcznym podpisem

Halabris Krystyna

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

Opinia Zarządu Koła *Stodoła Goniowice nr. 5 z Krasnika wnioskuję o przyjęcie Halabris Krystyny na członka zwyczajnego naszego Związku* *Skierunk d. 19 czerwca 2003*
Decyzja Zarządu Okręgu *Pośrednie wnioski Zarządu Koła w Krasniku*

Lublin, dnia 22.07.2003

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD OKRĘGU
w Lublinie

[Signature]

*Przewodniczący Koła N.S.Z.
Jerzy Szyszowski*

45

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
09-1943 07 1944	Narodowe Siły Zbrojne	Towarzysz

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko *Stanisław Kasperczak*
 Pseudonimy *"Smigaj"*
 Data urodzenia *2 kwietnia 1920 r.*
 Imiona rodziców *Józef Antonina z d. [redacted]*
 Adres zamieszkania *[redacted]*

Kasperczak Stanisław
.....
podpis

2. Imię i nazwisko *Michał Bryczek*
 Pseudonimy *"Hłota"*
 Data urodzenia *22 września 1921 r.*
 Imiona rodziców *Józef - Leontyna z d. [redacted]*
 Adres zamieszkania *[redacted]*

Bryczek Michał
.....
podpis