

Wzrost wyjeżdża 16m 99

212

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
W POLSCE

..... dnia *28/10/92*.....
Nr ew. *193/92*.....

h

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

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

Borawski Wiktor
podpis

1. Imiona i nazwisko *Borawski Wiktor*

2. Imiona rodziców i nazwisko pań. małki *Borawski i Stanisława z d. Jastrzębski*

3. Data i miejsce urodzenia [redacted] *1922r* [redacted]

4. Używane pseudonimy *"Sroka"*

5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *strzeżony*

6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *Od listopada 1943 do grudnia 1944. w P.O.H.
Od grudnia 1944 r do sierpnia 1949. w N.Z.H.*

7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo)

8. Represjonowanie:

a) w czasie okupacji niemieckiej *Prace przymusowe w niemieckich od lipca 1941 do października 1942.*

b) w Polsce Ludowej *Arrestowany z ostatem w sierpniu 1949r. pow. UB.*

c) w ZSRR *w Łodzi. Wyrok. pięć lat więzienia.*

9. Aktualny adres (ew. nr tel.) [redacted] *18 305* [redacted]

10. Odznaczenia NSZ

11. Inne odznaczenia

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam
własnoręcznym podpisem

Borawski Wiktor

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

Opinia Zarządu Koła *Przyjęte w sejm. Zarządu K. NSZ
dn. 28/10/92*

Decyzja Zarządu Okręgu

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
Narodowych Sił Zbrojnych
Zarząd Okręgu w Łomży
Koło w SZUMOWIE

3. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Kres '00-cc	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
Od lipca 1942	N.Z.H. Płocinica u Kalsowice	Organiz. i dyspozycji dow. Płocinica
do grudnia 1944	Obwód Łombrów Okręg Bielski	
Od grudnia 1944	N.Z.H. Płocinica u Kalsowice	Zaprowadzenie i broni i dyspozycji obw. powiatowego
do sierpnia 1949	Obwód Łombrów Okręg Bielski	

Wzrost:

Imię i nazwisko *Michałek Jan s. Juliana*
 Pseudonimy *Korona*
 Data urodzenia *1923*
 Imiona rodziców *Julian i Klementyna s.d. Bartośkowskich*
 Adres zamieszkania *07-303*

Michałek Jan
.....
podpis

Imię i nazwisko *Michałek Bolesław s. Juliana*
 Pseudonimy *Mróz*
 Data urodzenia *1925*
 Imiona rodziców *Julian i Klementyna s.d. Bartośkowskich*
 Adres zamieszkania *07-303*

Michałek Bolesław
.....
podpis