

ZASWIADCZENIE



URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW  
I OSÓB REPRESJONOWANYCH

CIOŁKOWSKI  
Nazwisko

JÓZEF  
Imiona

1930r.  
Data i miejsce urodzenia



Uprawnia  
do ustawowej  
znizki oraz  
przebieg  
choroby

Niniejsze zaświadczenie uprawnia do  
ulg i świadczeń określonych w ustawie  
z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach  
oraz niektórych osobach będących  
ofiarami represji wojennych i okresu po-  
wojennego (Dz.U. nr 17, poz. 75 z póź-  
niejszymi zmianami).

Z Ło. KIEROWNIKA URZĘDU  
Do Spraw Kombatantów  
i Osób Represjonowanych  
m.p. *[Signature]*  
Grzegorz Mrdzał  
Przewodniczący Zarządu

*[Signature]*  
podpis poradcy zaświadczenia

09.08.04  
Data

Podpis

RODZAJE I OKRESY  
ZALICZANE DO UPRAWNIEN  
USTAWOWYCH

Adres zamieszkania

Okresy		Wyszczególnienie	Przepis ustawy
od	do		
03 1945	03 1947	NOW - NSZ	01
Łącznie:		lat ..... 02	miesiący ..... 01
Zmiana:		lat ..... 00	miesiący ..... 00

18-500  
*[Redacted]*  
*[Redacted]*

m.p.

*[Signature]*  
podpis

Grzegorz Mrdzał  
Przewodniczący Zarządu