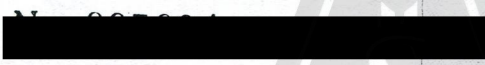


ZAŚWIADCZENIE  
O UPRAWNIENIACH  
KOMBATANTÓW  
I  
OSÓB  
REPRESJONOWANYCH

ZAŚWIADCZENIE



URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW  
I OSÓB REPRESJONOWANYCH

GERLACH .....  
Nazwisko

ZYGMUNT .....  
Imiona

..... 1924r. ....  
Data i miejsce urodzenia



Uprawnia  
do przejazdów  
PKP i PKS  
w/g 50% zniżki

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



..... ZELNIK  
Kierownik Ewidencji i Realizacji Decyzji

.....  
Data

.....  
Podpis  
Halina Pasternak

.....  
podpis posiadacza zaświadczenia

URZĄD MIASTA  
19-230 w SZCZUCZYNIE  
PL -1000 lecia 23  
tel./ fax (0-86) 725004  
(0-86) 725080

Za zgodność z oryginałem  
stwierdzam  
data 13.10.98r.

INSPEKTOR  
mgr inż. arca Irena Smiarowska



**RODZAJE I OKRESY  
ZALICZANE DO UPRAWNIENI  
USTAWOWYCH**

Okresy		Wyszczególnienie	Przepis ustawy
od	do		
01	04	NARODOWE	01
1944	1947	SIŁY ZBRÓJ	

Łącznie: lat ..... miesięcy .....  
 Zmiana: lat .....<sup>03</sup>.....<sup>04</sup>.....miesiący .....

Adres zamieszkania

19-230. [REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]



NACZELNIK  
Wydziału Ewidencji i Realizacji Decyzji

Halina Pasternak podpis

**URZĄD MIASTA**  
19-230 w SZCZUCZYŃIE  
PL -1000 lecia 23  
tel./ fax (0-86) 725004  
(0-86) 725080

Za zgodność z oryginałem  
świadczam

data 13.10.1998r

**INSPEKTOR**

*Irena Śmiarowska*  
mgr inż. arch. Irena Śmiarowska

