



**URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW  
I OSÓB REPRESJONOWANYCH**  
00-921 Warszawa 53, ul. Krucza 36  
tel. centr. 695 80 00, 695 90 00; fax 625 34 14

10

████████████████████  
 Nr zaświadczenia  
*Jożefowski Fr.*  
 Imię i nazwisko odbierającego  
 data *18.11.96* podpis

**D E C Y Z J A**

Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych  
z dnia **18 LIS. 1996** Nr 3/K0275 /*67430*./1064306/  
o przyznaniu uprawnień kombatanckich

Na podstawie :  
Art.01 ust.02 pkt.03 lit. ; Art.01 ust.02 pkt.05 lit. ;

Ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. Nr 17 poz. 75 z późniejszymi zmianami) stwierdzam, że

Pan **FRANCISZEK JÓRCZYKOWSKI**  
imię ojca **ANTONI**  
urodzony **██████████ 1923 / ██████████**  
zamieszkały **19-230 ██████████**

spełnia warunki, o których mowa w art.21 wyżej wymienionej ustawy i w związku z tym przyznaję uprawnienia kombatanckie z następujących tytułów :

Okres mies. rok	Rodzaj działalności kombatanckiej lub represji	Artykuł ustawy
od 11.1942 do 03.1945	NARODOWE SIŁY ZBROJNE	01
od 04.1945 do 04.1947	NARODOWE ZJEDNOCZENIE WOJSKOWE	01
łącznie : lat 04 miesięcy 06		

Decyzja niniejsza jest ostateczna i w toku instancji nie przysługuje od niej odwołanie.  
Decyzja może być zaskarżona jedynie w przypadku jej niezgodności z prawem do Naczelnego Sądu Administracyjnego w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia.  
Skargę na decyzję Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych należy skierować w dwóch egzemplarzach do właściwego Ośrodka Zamiejscowego NSA zgodnie z miejscem zamieszkania.

Z up. KIEROWNIKA URZĘDU  
Do Spraw Kombatantów  
i Osób Represjonowanych  
*dr Jan Saikowski*  
Dyrektor Departamentu Weryfikacji