



URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW  
I OSÓB REPRESJONOWANYCH  
00-921 WARSZAWA 53, UL. KRUCZA 36

PROTOKÓŁ  
DECYZJA 0139871

z dnia 02.09 1996

Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych

Na podstawie art. 20 ust. 3 w związku z art. 25 ust. 3 oraz art. 27 ustawy z dnia 24 stycznia 1994 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. Nr 17, poz. 75 z późn. zm.) potwierdzam z urzędu

Panu (Pani) Maria Sokolowska, wdowa po Tadeuszu Sokolowski  
imię i nazwisko

nr. [redacted] 1926 r. [redacted] 18-507 [redacted]  
adres zamieszkania

uprawnienia określone w wyżej wymienionej ustawie i postanawiam zaliczyć następujące okresy i rodzaje działalności kombatanckiej lub represji:

1	2	3
Okresy	Rodzaj działalności kombatanckiej lub represji	Artykuł ustawy
od 06 • 1945 miesiąc rok do 01 • 1946	NARODOWE SIŁY ZBROJNE	1/2/3/-
od 02 • 1946 do 04 • 1947	UNIĘZIENIE ZA WALKĘ O NIEPODLEGŁOŚĆ	4/1/4/-
od [ ] • [ ] do [ ] • [ ]		
od [ ] • [ ] do [ ] • [ ]		
od [ ] • [ ] do [ ] • [ ]		
łącznie lat ... 1 ..... miesięcy ... 11 .....		

Decyzja niniejsza może być zaskarżona do Naczelnego Sądu Administracyjnego za pośrednictwem Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych w terminie trzydziestu dni od dnia jej doręczenia.

Wystawiono zaświadczenie

nr 0327687

KIEROWNIK URZĘDU  
d/o Kombatantów i Osób Represjonowanych

mar. Czesław Chmura  
pieczęć podpis  
Pełnomocnik w woj. łódzkiej



55

Tu nakleić  
fotografię  
o wymiarach  
3 x 4 cm

--	--	--	--	--	--

nr ewidencji Urzędu

### PROTOKÓŁ

z przeglądu dokumentów stanowiących podstawę wydania zaświadczeń  
lub legitymacji o uprawnieniach kombatanckich przyznanych przed wej-  
ściem w życie ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 75  
z późn. zm.)

**WDOVA**

1. Nazwisko **SOKOŁOWSKI**

2. Imiona **TADEUSZ**

3. Imiona rodziców **FRANCISZEK HELENA**

4. Data urodzenia [redacted] **1924**

5. Miejsce urodzenia [redacted]

6. Adres zamieszkania:  
kod pocztowy **18-504** miejscowość [redacted]

nazwa ulicy [redacted]

nr domu [redacted] nr mieszkania [redacted]

województwo [redacted]

7. Nr PESEL [redacted] (według dowodu osobistego)

8. Rodzaje działalności kombatanckiej lub represji potwierdzone w dotychczasowych zaświadczeniach:

**06.1945 - 01.1946 NARODOWE SIŁY ZBROJNE**  
**02.1946 - 04.1947 UWIĘZIENIE ZA WALKĘ O NIEPODLEGŁOŚĆ**

9. Łączny okres zaliczony do uprawnień: lat **1** miesięcy **11**

10. Nr ewidencyjny akt w archiwum stowarzyszenia **0739871**

Imiona i nazwiska osób przeglądających akta (czytelnie — w pełnym brzmieniu) podpisy

**Na podstawie decyzji Urzędu d/s Kombatanckich [redacted] z dnia [redacted]**

Tu nakleić  
brzeg odcinka renty  
lub emerytury

--	--	--

(pieczęć stowarzyszenia posiadającego akta)

Miejscowość **Zamza** data **02.09** 199**6**