

(Stempel stowarzyszenia)

(numer ewidencyjny)

REKOMENDACJA

wniosku o przyznanie uprawnień kombatanckich przez Ministra Pracy i Polityki Socjalnej

W wyniku weryfikacji wniosku i załączonych dowodów w sprawie przyznania uprawnień kombatanckich przez Ministra Pracy i Polityki Socjalnej, na podstawie przepisów ustawy z dnia 26 maja 1982 r. o szczególnych uprawnieniach kombatanatów (Dz. U. nr 16, poz. 122, z późn. zm.) stwierdza się co następuje:

1. Wnioskodawca:

STAN ISŁAWA CEPCARZ ur. 11 stycznia 1926 r w Milówce

a) (Imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia - wypełnić literami drukowanymi)

Malowiec, córka Józefa i Zofii

b) (nazwisko panieńskie dla mężatek, imiona rodziców)

Milówka

c) (adres zamieszkania)

2. Za udokumentowane i wiarygodne uznane zostały następujące rodzaje działalności:

Od maja 1945 do marca 1947 była łącznikiem w Oddziale NSZ im.

a) (kombatanckiej)

"Szarego" /VII Okręg/ Od kwietnia 1947 do listopada 1948 była

łącznikiem w Narodowym Związku Walki. Zaprzysiężona przez Dowódcę oddziału ps. "Sztubak", przyjęła pseudonim "Luba". Pracując w

Urzędzie gminnym, ~~niekiedy~~ przekazywała cenne informacje dla swegob) oddziału. Poza tym ~~była łącznikiem~~ wyrabiała lewe

dokumenty dla ukrywających się żołnierzy - kolegów.

Jak wyżej, od maja 1945 do listopada 1948.

3. Uzasadnienie rekomendacji:

NSZ i NZW nie były uznawane przez PRL za organizacje kombatanckie

a) (przyczyny nie ubiegania się o uprawnienia kombatanckie lub odmowy ich przyznania)

i dlatego nie ubiegała się o uprawnienia.

~~Pracując w Urzędzie gminnym, przekazywała cenne informacje dla swego oddziału ps. "Sztubak", przyjęła pseudonim "Luba".~~

b) (propozycje w sprawie zaliczenia do działalności - uprawnień kombatanckich - w latach i miesiącach, z podaniem rodzajów i okresów działalności)

Zaliczyć okres od maja 1945 do listopada 1948 to jest 3 lata

i 7 miesięcy.

4. Uwagi: (wynikające z dowodów i opinii środowiska) Stanisława Cepcarz dostatecznie udokumen-

towała swoją działalność konspiracyjną i zasługuje na przyznanie jej uprawnień kombatanckich.

5. Załączniki: (wymienić ilość, ew. tytuły) Kwestionariusz, życiorys, 2 oświadczenia świad-

ków, 2 zdjęcia, odcinek ZUS.

Podpis Komisji Weryfikacyjnej
(Imiona, nazwiska, pieczęć)

Mgr. Konstanty Kopf

Wanicki Andrzej

Inż. Cichoński Antoni

Podpis upoważnionego członka
kierownictwa stowarzyszenia (związku)
(pieczęć)

