

Wypełnić pismem maszynowym

Po wypełnieniu POUFNE

WNIOSEK O NADANIE KRZYŻA
NARODOWEGO CZYNU ZBROJNEGO

Nr *1229.02.944* KCZ

Nr ewidencyjny PESEL

[Redacted] *nie sformułow.*

ORZEL

CZESŁAW

Franciszek

nazwisko

imię

imię ojca

Agnieszka

05.05.1925 Potok Stany

imię matki

data i miejsce urodzenia

20-011 Lublin,

nie karany

miejsce zameldowania na pobyt stały

karalność sądowa*

Uzasadnienie wniosku:

(podać np. pseudonimy, stopień w NSZ, oddział, teren działania, pseudonim lub nazwisko dowódcy) W NSZ od 02.1943 do 07.1944r. Przesięgę złożył przed 1-tem plac. Potok Stany Leonem Kobylarzem ps. "Dąb" i otrzymał ps. "Wóz". Po przeszkoleniu organizacyjnym i wojskowym pełnił służbę wartowniczą w 11.1943 i 04.1944 brał udział w rozbrajaniu wartowników niemieckich linii kolejowej Zaklików - Szastarka i Kraśnik-Polichna. W 06.1944 brał udział w akcji na pociąg niemiecki cd. uzasadnienia - na odwrocie

Jednostka organizacyjna sporządzająca wniosek

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD GŁÓWNY

w Warszawie
WICEPREZES

[Signature]
mgr inż. Jerzy Nachtman

pieczęć

SEKRETARZ ZARZĄDU OKRĘGU
ZNSZ W LUBLINIE

pieczęć

16.12.94

data

data

[Signature]
Józef Spólnicki

data

własnoręczny podpis

ministra

* Nie podawać informacji o skazaniach, które uległy zatarcu.

ZAŚWIADCZENIE

Nr 630489 / 1035456



URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW
I OSÓB REPRESJONOWANYCH

ORZEŁ

Nazwisko

CZESŁAW

Imiona

05.05.1925r. POTOK STANY

Data i miejsce urodzenia



Uprawnia do
przejazdów
PKP i PKS wg
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).



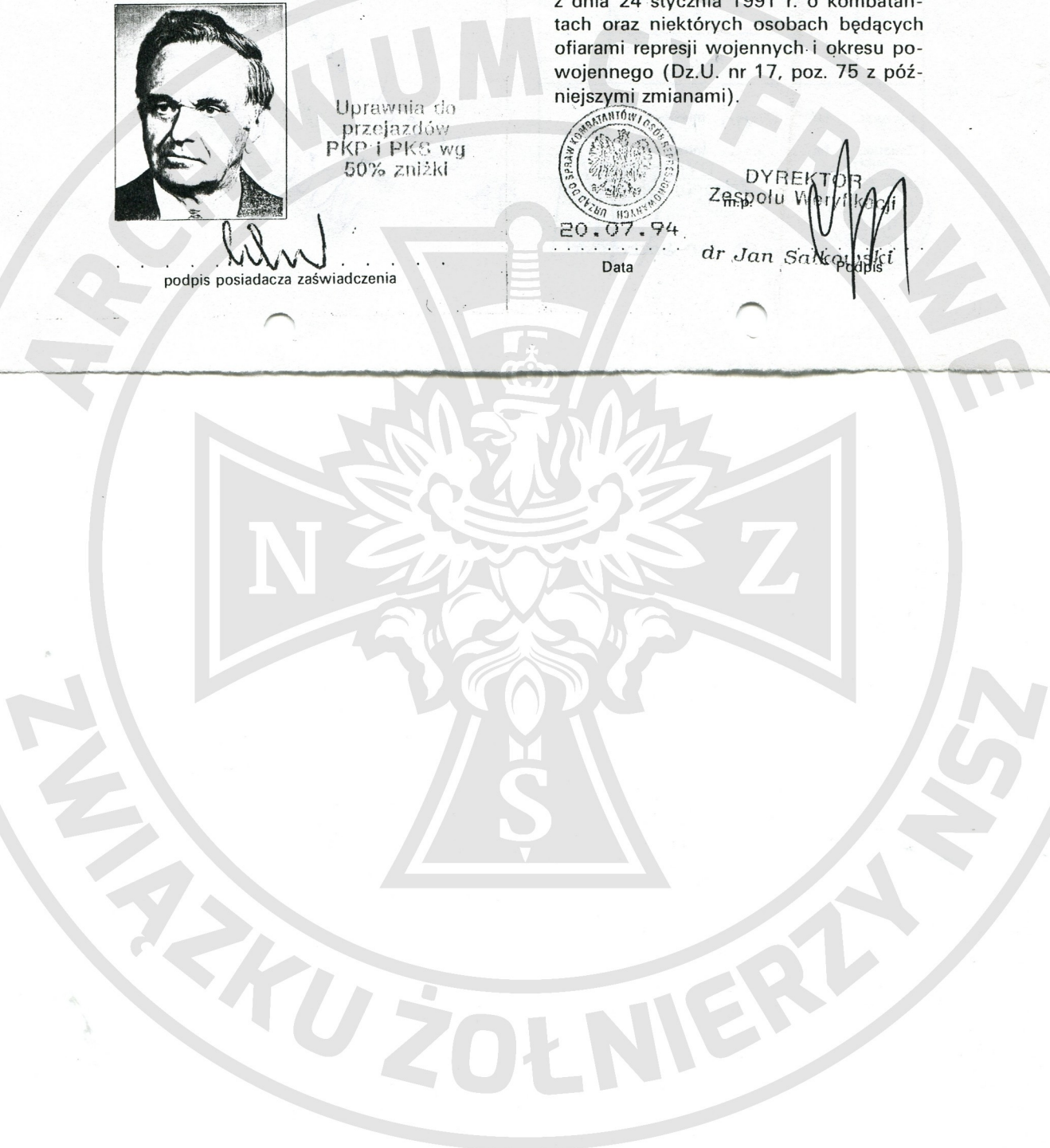
DYREKTOR
Zespołu Weryfikacji

20.07.94

Data

dr Jan Sankowski
Podpis

podpis posiadacza zaświadczenia



**RODZAJE I OKRESY
ZALICZANE DO UPRAWNIENI
USTAWOWYCH**

Adres zamieszkania

88

Okresy		Wyszczególnienie	Przepis ustawy
od	do		
10 1943	07 1944	NARODOWE SIŁY ZBROJ	01

20-011 LUBLIN

J. PIŁSUDSKIEGO

9 m. 9

Łącznie: lat 00 miesięcy 10

Zmiana: lat miesięcy



DYREKTOR
Zespołu Weryfikacji
dr Jan Salkowski

za zgodności
Walter
WICEREFERES
Urządzeń i Zest. ZU 180

