



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

DECYZJA 1008024

z dnia 19.05. 1998 r.

Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych

Wdowa

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) Jadwiga Żalaska wdowa po Stanisławie Żalaski imię i nazwisko

1925r.

18-220

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 03 • 19 4 2 miesiąc rok | NARODOWA ORGANIZACJA WOJSKOWA | 1/2/3/- |
| do 11 • 1 9 4 2 | | |
| od 1 2 • 1 9 4 2 | NARODOWA ORGANIZACJA WOJSKOWA | 1/2/3/- |
| do 0 1 • 1 9 4 5 | ARMIA KRAJOWA | |
| od 0 2 • 1 9 4 5 | NARODOWY ZWIĄZEK WOJSKOWY | 1/2/5/- |
| do 1 1 • 1 9 4 7 | | |
| od [] • [] [] [] [] | | |
| do [] • [] [] [] [] | | |
| od [] • [] [] [] [] | | |
| do [] • [] [] [] [] | | |

łącznie lat ... 5 ... miesięcy ... 9 ...

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.

Wstawiono zaświadczenie

Kierownik Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych

[Signature]

153

Tu nakleić
fotografię
o wymiarach
3×4 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.)

Wdowa
swob

1. Nazwisko **Z A Ł U S K A**

2. Imiona **S T A N I S Ł A W**

3. Imiona rodziców **B R O N I S Ł A W** **A N N A**

4. Data urodzenia [redacted] • **1 9 2 3**

Miejsce urodzenia [redacted]

6. Adres zamieszkania:
kod pocztowy **1 8 - 2 2 0** 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:
..... **03.1942-11.1942 NARODOWA ORGANIZACJA WOJSKOWA**
..... **12.1942-01.1945 NARODOWA ORGANIZACJA WOJSKOWA-ARMIA KRAJOWA**
..... **02.1945-11.1947 NARODOWY ZWIĄZEK WOJSKOWY**

9. Łączny okres zaliczony do uprawnień: lat **5** miesięcy **9**

10. Nr ewidencyjny akt w archiwum stowarzyszenia **1008024**

Tu nakleić
brzeg odcinka renty
lub emerytury

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

.....
Na podstawie decyzji Urzędu
d/S Kombatantów Nr. 1008024
z dnia 12.11.1993r.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

(pieczęć stowarzyszenia posiadającego akta)

Miejscowość **Łonża** data **19.05** 1997r.