



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

DECYZJA

z dnia 05.01 ... 1993r.

Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych

WIDOWA

Na podstawie art. 20 ust 3 w związku z art. 25 ust. 3 oraz art. 27 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 późn. zm.) potwierdzam z urzędu

Panu (Pani) Leontyna Marianna Lamba wdowa po Lambie Franciszku
imię i nazwisko

18-300
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 <u>06</u> • <u>1945</u> miesiąc rok	<u>NARODOWE SIŁY ZBROJNE</u>	<u>12/31</u>
do <u>06</u> • <u>1948</u>		
od [] • []		
do [] • []		
od [] • []		
do [] • []		
od [] • []		
do [] • []		
łącznie lat <u>2</u> miesięcy		

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 0327.521

Z KIEROWNIKI URZĘDU
Kombatantów i Osób Represjonowanych
[Signature]
pieczęć
Pełnomocnik w woj. łomżyńskim

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

nr ewidencji Urzędu

Tu nakleić
fotografię
o wymiarach
3 x 4 cm

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 **LAREMBA**

1. Nazwisko

2. Imiona **FRANCISZEK**

3. Imiona rodziców **ROMUALDO** **STANISŁAWA**

Data urodzenia **1927**

5. Miejsce urodzenia

6. Adres zamieszkania:
kod pocztowy **18-300** miejscowość **[REDACTED]**
nazwa ulicy
nr domu **[REDACTED]** mieszkania **[REDACTED]**
województwo **[REDACTED]**

7. Nr PESEL (według dowodu osobistego)

8. Rodzaje działalności kombatanckiej lub represji potwierdzone w dotychczasowych zaświadczeniach:
 Narodowe Siły Zbrojne - 06.1945 - 06.1947

9. Łączny okres zaliczony do uprawnień: lat **2** miesiące **6**

10. Nr ewidencyjny akt w archiwum stowarzyszenia **52998**

Tu nakleić
brzeg odcinka renty
lub emerytury

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

**Na podstawie decyzji Marszałka
d/s Kombatanów Nr 52998
z dnia 05.01.96r**

(pieczęć stowarzyszenia posiadającego akta)

Miejscowość **Louisa** data **05.01.96** 1993r