

K r ó t k a   i n f o r m a c j a

1. Imię i nazwisko członka Koła... *Tomczyk Ulichajt*  
data urodzenia... *28.03.1928r*... adres... [redacted]  
[redacted]... stan cywilny... *solowiec*

2. Odcinek ostatniej renty lub emerytury:

nakleić

3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam /~~własny dom~~/ czy przy rodzinie  
*przy Curce*... metraż mieszkania... *trzy na osiedlu*  
mieszkanie jest murowane-~~drewniane~~/niepotrzebne skreślić/, posiadane  
urządzenia: światło, woda-wodociąg, kanalizacja, łazienka, ~~ubikacja~~  
w domu, na zewnątrz /niepotrzebne skreślić/.

4. Czy współmałżonek/współmałżonka otrzymuje stałą rentę lub emeryturę  
~~-jeśli tak to w jakiej wysokości...~~ *nie ma żony zmarła*

5. Stan zdrowia: czy jest pod stałą opieką przychodni specjalistycznej  
.....czy jej w obecnej chwili potrzebuje.....  
podać ewentualnie rozpoznanie choroby... *Asma serce*  
*oskrzela*  
czy jest w stanie pokryć koszty leczenia z posiadanych przez siebie  
środków.....  
nazwy leków, których nie jest w stanie kupić.....

6. Inne uwagi:

Data... *10 XII 93*...

Podpis i ew. dane dotyczące członka  
/legitymacja itp/ *008228/12345*

*Tomczyk Ulichajt*