

K r ó t k a i n f o r m a c j a

1. Imię i nazwisko członka Koła *Wojciechowski Władysław*
data urodzenia *2. III 1921* adres *[redacted]*
pocz. *[redacted]* stan cywilny *[redacted]*

2. Odcinek ostatniej renty lub emerytury:

nakleić

3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam/własny dom/czy przy rodzinie
Własny metraż mieszkania *52 m²*
mieszkanie jest murowane-drewniane /nieotrzebne skreślić/, posiadane
urządzenia: światło, woda-wodociąg, kanalizacja, łazienka, ubikacja
w domu, na zewnątrz - nieotrzebne skreślić.

4. Czy współmałżonek/współmałżenka otrzymuje własną rentę lub emeryturę
-jeśli tak to w jakiej wysokości *1203200z*

5. Stan zdrowia: czy jest pod stałą opieką przychodni specjalistycznej
.....czy jej w chwili obecnej potrzebuje *tak*
podać ewentualne rozpoznanie choroby *zaburzenia sercowe*
bulie i zawroty głowy i inne niedowidzenie i choroby
czy jest w stanie pokryć koszty leczenia z posiadanych przez siebie
środków *częściowo wykupujemy*
nazwy leków, których nie jest w stanie kupić *Relanjiom, Isopten*
Depogyt, Okazepan i wiele innych

6. Inne uwagi:

Data *14 XII 1993*

podpis i dane dotyczące
/legitymacja itp./

Wojciechowski
Władysław

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego	
Oddział <i>KRUS</i> <i>[redacted]</i>	
— odcinek dla odbiorcy —	
KWOTA w ZŁ	Rodzaj świad.
***1203200**	GNE
Nazwisko i imię(ona) WOJCIECHOWSKI WŁADYSŁAW	
Świadczenie za GRUDZIEŃ 93R	
Numer świadczenia GNE /01/05158032	