

Związek Żołnierzy NSZ
Koło Terenowe
w Łychowie

Krótko informacja

1. Imię i nazwisko członka Koła *Pytlak Bronisław*
data urodzenia *26 IV 1923r* adres *[redacted]*
[redacted] stan cywilny.....

2. Odcinek ostatniej renty lub emerytury:

nakleić

3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam /własny dom/czy przy rodzinie
przy rodzinie metraż mieszkania *35 m²*
mieszkanie jest murowane-~~drewniane~~/niepotrzebne skreślić/, posiadane
urządzenia: światło, woda-wodociąg, kanalizacja, łazienka, ubikacja
w domu, na zewnątrz /niepotrzebne skreślić/.

4. Czy współmałżonek/współmałżenka otrzymuje stałą rentę lub emeryturę
-jeśli tak to w jakiej wysokości. *10768000*

5. Stan zdrowia: czy jest pod stałą opieką przychodni specjalistycznej
bole głowy czy też w obecnej chwili potrzebuje *czesejowo potrzebny*
podać ewentualnie rozpoznanie choroby *zawroty i bole głowy nogi*
zylaki żona nadcisnienie bole głowy i choroby na nogi
czy jest w stanie pokryć koszty leczenia z posiadanych przez siebie
środków. *czesejowo wykupujemy*
nazwy leków, których nie jest w stanie kupić *nie jest w stanie*
wykupić zagranicznych leków

6. Inne uwagi:

Data *14 XII 1993r*

odpis i ew. dane dotyczące członka
/legitymacja itp/

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Odział KRUS — odcinek dla odbiorcy —	Rodzaj świadc. GNE
KWOTA w ZŁ ***1589000**	
Nazwisko i imię (ona) PYTLAK BRONISLAW	
Świadczenie z LISTOPAD 93R	
Numer świadczenia GNE /20/05174467	