

Związek Żołnierzy MSZ

Koło Terenowe

w ~~XXXXXX~~ Zaklikowie

Zakład Ubezpieczeń Społecznych	
Oddział	██████████
INSP ██████████	
— odcinek dla odbiorcy —	
KWOTA w ZŁ	Rodzaj świad.
***2979200**	E
Nazwisko i imię	
CHMIELONIEC BOLESŁAW	
Świadczenie z	
GRUDZIEŃ 93R	
Numer świad.	E /01/04724866

K r o t k a i n f o r m a c j a

- 1. Imię i nazwisko członka *Bolesław Chmielowiec*
- 2. data urodzenia. *28 czerwca 1920* - ██████████
- 2. ostatni odcinek renty lub emerytury - naklejkę

- 3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam/własny dom/czy przy rodzinie
zamieszkuje z żoną w bloku metraż mieszkania... *83 m²*
- 4. Czy współmałżonek /współmałżona/ otrzymuje własną rentę lub emeryturę
jeśli tak to w jakiej wysokości... *tak 2,100,000,-*
- 5. Stan zdrowia: czy jest pod stałą opieką przychodni specjalistycznej
staby... czy jej w tej chwili potrzebuje.....
- 6. podać ewentualne rozpoznanie choroby *choroba wieńcowa, błądnika-
prucha*
- czy jest w stanie pokryć koszty leczenia z posiadanych przez
siebie środków... *tak*
- nazwy leków, których nie jest w stanie kupić.....
- 6. Inne uwagi

Data *21. XII. 1993*.....

Podpis i dane dotyczące członka

legitymacja *Stp. NSZ - nr. 236*