

Związek Żołnierzy MSZ

Koło Terenowe

w ~~tychowie~~ Zaklikowie

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

- 1. Imię i nazwisko członka *Bromirski Stanisław*
- 2. data urodzenia *1930* adres: [REDACTED]
- 2. ostatni odcinek renty lub emerytury - naklej

3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam/własny dom/czy przy rodzinie
z rodziną metraż mieszkania *70 metrów 2*

4. Czy współmałżonek /współmałżona/ otrzymuje własną rentę lub emeryturę
 jeśli tak to w jakiej wysokości *1621,300 zł*

5. Stan zdrowia: czy jest pod stałą opieką przychodni specjalistycznej
 czy jej w tej chwili potrzebuje *tak*

6. podać ewentualne rozpoznanie choroby *Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa, przesłabłość*
zap. zotygalna

czy jest w stanie pokryć koszty leczenia z posiadanych przez
 siebie środków *tak*

nazwy leków, których nie jest w stanie kupić

6. Inne uwagi *Dom murowany posiada śr. i to, gar., sam łazienki*

Data *30. XII 1993r.*

Podpis i dane dotyczące członka

[Signature]

legitymacja itp. *252*