

Związek Żołnierzy MSZ

Koło Terenowe

w ~~Wychnowie~~ Zaklikowie

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

- 1. Imię i nazwisko członka *Lukościecha Hanna*
- 2. data urodzenia *1931 r.* adres [REDACTED]
- 2. ostatni odcinek renty lub emerytury - naklej

3. Warunki mieszkaniowe: czy mieszka sam/własny dom/czy przy rodzinie
z rodziną metraż mieszkania *64 metr. 2*

4. Czy współmałżonek /współmałżona/ otrzymuje własną rentę lub emeryturę
jeśli tak to w jakiej wysokości *emeryt - po mężu - wdowa*

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

6. podać ewentualne rozpoznanie choroby *choroba reumatyczna, choroba oczu*
.....

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 murewany, śmieć, woda, gaz, sanitariaty*

Data *30. XII. 1993 r.*

Podpis i dane dotyczące członka
[Signature]

legitymacja itp. *35 W*