

Mieczysław Zawadzki

dnia 15.04. 1994 r.

ps. „Kafel”

imię, nazwisko, pseudonim i adres
 składającego oświadczenie
 (dla mężatek nazwisko panieńskie)

woj. białostockie

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

Ja, uczestnik (czka) — (wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę obozu, więzienia itp. — od — do)

NZW PAS Okręg „Burza” styczeń 1945 - grudzień 1945 r.

Świadomy odpowiedzialności za prawdziwość podanych niżej przeze mnie faktów, legitymujący (a) się
 dowodem osobistym (innym dokumentem), seria i numer [redacted]

wystawnionym dnia przez 12.01.1967 r. KPMO Białystok, Podlaski

oświadczam, że Ob. Borzowski Lech syn (córka) Konstantego

urodz. dnia 26.08.1922 r. w Wilnie

jest mi znany (a) osobiście jako uczestnik (czka) — wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę
 obozu, więzienia itp. oraz okoliczności, z jakimi świadek zetknął się z otrzymującym (cą) oświadczenie

i czasokres od — do NZW PAS Okręg „Burza”

dowódcy: „Trzymata”, „Orłowski”, „Kruk”, „Piłny”
 od stycznia 1945 r. do grudnia 1945 r.

Wyżej wymieniony (a) posiadał (a) pseudonimy (y) „Zgrzyt”

stopień wojskowy kapral pełnił funkcję adiutanta „Kruka”

oraz brał udział w następującej działalności zaliczanej do uprawnień kombatanckich (wymienić jej rodzaje,

miejsowości, czasookresy itp.) rozbrajanie posterunków milicji

w Branisku, Wyszakach, Gradzisku, Siemiatyczach

walki z wojskami NKWD

17.05.1945 r. stoczona bitwa z wojskiem NKWD

w miejscowości Bodaki



Wyżej wymieniony był represjonowany (a): wymień jej rodzaje, miejscowości, czasokres, organy represjonujące (nazwę), z jakich powodów itp.

Jeśli świadek jest członkiem organizacji kombatanckiej powinien podać jej nazwę, wpisać numer legitymacji członkowskiej, datę jej wydania, przez kogo *Stowarzyszenie Polkich Kombatantów w Kraju Oddz. Prywatystek Pl. 406 1991r.*

Czy świadek posiada uprawnienia kombatanckie; podać kiedy i przez kogo przyznane, nr legitymacji (zaświadczenia), datę wydania *N.Z.W. leg. 019294 / U-12830/92 wyd. 2.03.1992 r. Urząd do Spraw Kombatanckich i Osób Represjonowanych*

ZL 3157976
własnoręczny podpis

SEKRETARZ GMINY
[Signature]
Miejscowość, data

Opinia organizacji kombatanckiej



potwierdzam wiarygodność
podpisu świadka
[Signature]
28.06.1994



W zgodności z tym
świadczam
[Signature]

.....
miejscowość, data



.....
nazwa organizacji kombatanckiej
i nazwisko, funkcja