

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
W POLSCE

..... dnia .....

Nr ew. ....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych - współ-  
działających - wspierających Związku Żołnierzy NSZ.  
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Związku oraz uchwał  
Jego władz.

*Chojnowski S.*

podpis

1. Imiona i nazwisko *Chojnowski Stanisław*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań, matki: *Konstanty, Władysława, Szymona*
3. Data i miejsce urodzenia *21 stycznia 1926r. Sułkowice*
4. Używane pseudonimy *"Sora"*
5. Daty i stopień wojskowy w konspiracji
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *AK 1944-1948*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo)
8. Represjonowanie:
  - a) w czasie okupacji niemieckiej
  - b) w Polsce Ludowej *Represjonowany przez U.B. Cichawski*
  - c) w ZSRR
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) *[redacted]*
10. Odznaczenia NSZ
11. Inne odznaczenia

*OS-W/610*

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam  
własnoręcznym podpisem

*Chojnowski S.*

Uwaga: Do deklaracji należy dołączyć życiorys z uwzględnieniem dzia-  
łalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła *w Krakowie popiera wniosek Pana Chojnowskiego*  
*o przyznanie członkostwa*

Decyzja Zarządu Okręgu *Okręgu NSZ w W-wie akceptuje wniosek Pana Stanisława Chojnowskiego*

*i pwni o wydanie legitymacji członkowskiej NSZ w kole Krakowa*  
*Warszawa 24.03.1945r.*

**PRZEWODNICZĄCY**  
ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
Okręg Stołeczny - Warszawa  
06-08 KRASNE  
**PREZES**  
ZWIĄZKU ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
Okręg Stołeczny - Warszawa  
*[Signature]*  
mgr inż. Stanisław Borodziej

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
1944-1945	AK rejon Solsk	Kurjer
1945-1948	NZW rejon Solsk	Kwatermistrz

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko ..... Hołmiewska Maria .....  
 Pseudonimy ..... Walter - Kukulka .....  
 Data urodzenia ..... 15. marca 1920 roku .....  
 Imiona rodziców ..... Stanisław i Stanisława .....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED] [REDACTED] .....

[Signature]

.....  
 podpis

2. Imię i nazwisko ..... Kurach Tadeusz .....  
 Pseudonimy ..... Mrońska .....  
 Data urodzenia ..... 13.01.1927 .....  
 Imiona rodziców ..... Michał i Helena .....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED] .....

[Signature]

.....  
 podpis

PRZEWODNICZĄCY  
 Lucjan Przewoźnik  
 Ośrodek Solski - Wolski  
 Ośrodek Krasne  
 03-08 KRASNE