

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
Okręg Stołeczny
w Warszawie

Warszawa, dnia _____

Nr ewid. _____

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków: zwyczajnych, współdziałających, wspierających Związku Żołnierzy NSZ.
Zobowiązuję się przestrzegać statutu Związku oraz uchwał Jego władz.

v Grabowski W
/ podpis /

- 1. Imiona i nazwisko Wacław Grabowski
- 2. Imiona rodziców i nazwisko panień. matki Marian i Felicya Ossowska
- 3. Data i miejsce urodzenia 10 X 1925 Kryniewo Nadzeczne
- 5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji 10 X 1925 Nie Szeregowy obecny
- 6. Czas służby w NSZ, NOW, NZW _____
- 7. Zaświadczenie kombatanckie Nr i data wydania _____
- 8. Represjonowanie:
 - a. w czasie okupacji niemieckiej Nie
 - b. w okresie PRL w październiku 1948r zostałem aresztowany
 - c. w ZSRR do mojej si nie przyczyniłem siedziałem 4 tygodnie
- 9. Aktualny adres i telefon [REDACTED]
- 10. Odznaczenia NSZ Nie
- 11. Inne odznaczenia Nie

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

v Grabowski W
/ podpis /

Uwaga: do deklaracji należy dołączyć własnoręczny życiorys z uwzględnieniem działalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła ZŻ NSZ Zarząd Koła Makowie stwierdza
warygodność podpisu i treści zawartej w deklaracji członka

OM-W/839

Prezes Koła
Związku Żołnierzy
Narodowych Sił Zbrojnych
Okręgu Stołecznego w Zielonej
Borkowski C
Czesław Borkowski / odwrócić /

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

okres od - do	nazwa komórki	pełniona funkcja
1) od 11-1945 do 04. 1947 r. NZW	placówka Sybiru	
2) od 11-1945. do 04-1947 r. NZW		

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko Mieczysław Świercz
 Pseudonimy „Topola”
 Data urodzenia i miejsce 14-03-1923 Ławosé
 Imiona rodziców Bronisław i Kazimierz Przynal. organiz. _____
 Adres Zamieszkania _____

[Signature]
 / podpis świadka/

2. Imię i nazwisko Juliana Jadwiga Grabowska
 Pseudonimy „Sosna”
 Data urodzenia i miejsce 16 kwietnia 1926 Krzyżów. Nadzeczne
 Imiona rodziców Albry i Franciszka Przynal. organiz. _____
 Adres zamieszkania _____

[Signature]
 /podpis świadka/

ZARZĄD OBYWODU
 Związku Żołnierzy AK-NSZ
 06-200 Maków Maz.
 ul. Wolności 16

PREZES OBWODU
[Signature]
 Ryszard Majkowski

Decyzja Zarządu Okręgu Związku Żołnierzy NSZ _____

Przyjęć na członka zwykłego Koła ZZ NSZ
w Makowie Mazowieckim

[Signature]

Data 16.12.2006r.