

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH

Kraguje ..... dnia 6-04-1994r

Nr ew. ....

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY POLSCE  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
ZARZĄD GŁÓWNY  
w Lublinie

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.

*Kawiniski Kazimierz*

podpis

1. Imię i nazwisko ..... *Kawiniski Kazimierz*
2. Imię rodziców i nazwisko pań. matki ..... *Stanisława i Adolfa Suwinka*
3. Data i miejsce urodzenia ..... *8 marca 1930 r. w Nitadonie 06-407 Kołaczki*
4. Używane pseudonimy ..... *"Kizak"*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji ..... *Szeregowy*
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW ..... *1946-1949*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) .....
8. Represjonowanie:
  - a) w czasie okupacji niemieckiej .....
  - b) w Polsce Ludowej ..... *Reprezjonowany przez U.B. w Ciechanowie*
  - c) w ZSRR .....
9. Aktualny adres (zw. nr tel.) ..... *[redacted]*
10. Odznaczenia NSZ .....
11. Inne odznaczenia .....

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam  
własnoręcznym podpisem

*Kawiniski Kazimierz*

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

Opinia Zarządu Kola .....

Decyzja Zarządu Okręgu ..... *Moje przyjęcie do Z. Żołnierzy Narodowych  
S. P. Zbrojnych jako członka zwyczajnego w Okręgu Warszawskim*

*Wzwa 20.05.1994  
OS-W/524*

**PREZES**  
**ZWIĄZKU ŻOŁNIERZY**  
**NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH**  
Okręg Stawny Warszawa  
*[Signature]*  
**mgr inż. Stanisław Borodzicki**

52

Przebieg działalności konspiracyjnej:

s. od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
1946-1949	NGLS rejon Górczyska	Tarczik

Adkowiec:

Imię i nazwisko ..... *Izabela Sujan* .....  
 Pseudonimy ..... *"Las"* .....  
 Data urodzenia ..... *10-8-1923* .....  
 Imiona rodziców ..... *Franciszek i Helena* .....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED] .....

podpis

Imię i nazwisko ..... *Guzolewski Roman* .....  
 Pseudonimy ..... *Rola* .....  
 Data urodzenia ..... *17-05-1922 rok* .....  
 Imiona rodziców ..... [REDACTED] .....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED] .....

podpis

OKRĘG WARSZAWA  
 WYDZIAŁ WYKONAWCZY  
 WYDZIAŁ WYKONAWCZY  
 WYDZIAŁ WYKONAWCZY

02-11/224