

ZAŚWIADCZENIE  
O UPRAWNIENIACH  
KOMBATANTÓW  
I  
OSÓB  
REPRESJONOWANYCH

**ZAŚWIADCZENIE**

**NR B 20958**

.....  
Nazwisko

.....  
Imiona

.....  
Data i miejsce urodzenia

m.p.

.....  
Podpis posiadacza zaświadczenia



**URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW  
I OSÓB REPRESJONOWANYCH**

Niniejsze zaświadczenie uprawnia do ulg i świadczeń określonych w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1255 z późniejszymi zmianami).

m.p.

.....  
Data

.....  
Podpis

TYTUŁY I OKRESY  
ZALICZANE DO UPRAWNIEŃ  
USTAWOWYCH

Okresy		Wyszczególnienie	Przepis ustawy
od	do		
Łącznie:		lat.....	miesiący.....
Zmiana:		lat.....	miesiący.....

Adres zamieszkania

.....

.....

.....

.....

.....

m.p.

.....  
Podpis