

**Wniosek o potwierdzenie statusu działacza opozycji antykomunistycznej
lub osoby represjonowanej z powodów politycznych**

*na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej
oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz.
690)*

Dane osobowe

Imię (imiona) i nazwisko.....
Nr PESEL
Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....
Imiona rodziców.....
Nr telefonu Adres e-mail.....

Adres zamieszkania

Miejscowość
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Kod Poczta
Województwo.....

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Kod Poczta
Województwo.....

Zwracam się z wnioskiem o potwierdzenie statusu działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych, o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 690) z tytułu:

1.
.....
2.
.....
3.
.....

[illegible]

.....
data i podpis Wnioskodawcy

.....

2