

**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 (Dz.U. z 2015 r. poz. 693 ze zm.)*

**według stanu prawnego obowiązującego od dnia 31 sierpnia 2017 roku**

**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 (Dz.U. z 2015 r. poz. 693 ze zm.) z tytułu:

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

