

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

(składany przez członka rodziny osoby zmarłej)

*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 dotyczące osoby składającej wniosek

Imię (imiona) i nazwisko.....
Nr PESEL

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....
Imiona rodziców.....

Nr telefonu Adres e-mail.....

Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do zmarłego działacza opozycji
antykomunistycznej / osoby represjonowanej z przyczyn politycznych.....

**Dane dotyczące zmarłego działacza opozycji antykomunistycznej/osoby represjonowanej z
powodów politycznych**

Imię (imiona) i nazwisko.....
Nazwisko rodowe (w przypadku kobiet).....

Nr PESEL

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....
Imiona rodziców.....

Data zgonu.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy

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.
.....

Dokładny opis działalności opozycyjnej lub represji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

.....
.....
.....