

.....
miejsowość, data

**Kierownik Urzędu do Spraw Kombatantów
i Osób Represjonowanych**

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia określonego w ustawie z dnia 31 maja 1996 roku o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich (Dz. U. Nr 87, poz. 395, z późn. zm.) z następujących tytułów (należy podać daty, miejsca i rodzaje represji):

- | | |
|--|---|
| 1. III Rzesza – deportacja do pracy przymusowej 01.09.1939 – 08.05.1945 | 4. ZSRR – deportacja do pracy przymusowej 17.09.1939 – 05.02.1946 |
| 2. III Rzesza – obóz pracy 01.09.1939 – 08.05.1945 | 5. ZSRR – deportacja do pracy przymusowej 06.02.1946 – 31.12.1948 z terytorium państwa polskiego w obecnych granicach |
| 3. ZSRR – obóz pracy 17.09.1939 – 08.05.1945 | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|--|--|--|-----|--|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">M-C</td><td colspan="2">ROK</td></tr></table> | | | | | M-C | | ROK | |
| | | | | | | | | | | |
| M-C | | ROK | | | | | | | | |

Dokładny opis represji

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

Data, podpis

.....

Załączniki:

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