

ZWIĄZEK BOJOWNIKÓW
o WOLNOŚĆ i DEMOKRACJĘ

Stowarzyszenie Wyższej Użyteczności

Zarząd Województwa
29. X 1987
L. cz. 3229
187

UWAGA — Wszystkie rubryki deklaracji muszą być dokładnie wypełnione, nie mogą być pozostawione bez odpowiedzi lub skreślone.

833126

10581 6

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dziecko Zamojerszy

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Związku
Zobowiązuję się być aktywnym członkiem organizacji, przestrzegać Statut
Związku oraz uchwały i postanowienia władz ZBoWiD

1. Nazwisko *Zub* imię *Alicja*

Nazwisko panieńskie (dla mężatek) *Kawka*

2. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki *Antoni i Amela zol. Skrobani*

3. Data urodzenia *10.09.1940* miejsce urodzenia *Ciotura Nowa*

4. Dowód osobisty, seria *JB* nr *3454835* wydany przez *Ciotura Nowa*

5. Zawód *prac. fizyczny* 6. Stan cywilny *nie ma*

7. Wykształcenie (ogólne i specjalne) *podstawowe*

8. Adres zamieszkania *ul. Torowa 7 Zwierymice*

kod pocztowy *22-420* telefon domowy *—*

9. Miejsce pracy i zajmowane stanowisko *PEC*

telefon w miejscu pracy *—*

10. Przynależność partyjna *berpartyjna*

11. Stopień wojskowy (nadany przez MON) *nie posiada*

12. Posiadane odznaczenia i odznaki (rodzaj, klasa, stopień nadania) *nie posiada*

13. Działalność przedwojenna, okupacyjna i powojenna
Związku — wymienić dokładnie partię polityczną, służby i działalność w okresie bezpośredniego udziału
pod czyim dowództwem, kierownictwem, w jakim celu

(podać dokładne nazwy oddziałów i okres od—do)

*29 czerwca 1943r. wraz z matką wyjechała do Niemiec
przez Niemcy i w tym czasie w tym czasie
wyjechała do Obozu w Zamościu, gdzie przebywała
do 30 lipca 1943r. w baraku dla kobiet po tym okresie
połączono nas z rodzinami i wywieziono
do niemieckiej. Tam przebywałam na
przymusowych robotach do wyzwolenia po czym
po powrocie do rodzinnej miejscowości*



ubiega się o członkostwo
w Ruchu Oporu, przebieg
ściowych, pełnione funkcje,
h, w jakich miejscowościach
ciorys *w domu*



14. Używane pseudonimy

15. Uwięzienie w obozach koncentracyjnych, jenieckich, więzieniach oraz innych miejscach odosobnienia — wymienić daty, okres i powód pozbawienia wolności, nazwy więzień lub obozów, numery więźniarskie *obóz w komorach od 29 marca 1943r. do 30 lipca 1943r.*

16. Data i okoliczności odzyskania wolności *30 lipca 1943r. wywieziono nas do niemieckiej roboty z rodzinami a do domu wróciliśmy po 9 maja 1945r.*

17. Przebieg działalności zawodowej, społeczno-politycznej, wojskowej itp. w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do chwili obecnej — wymienić zajmowane ważniejsze stanowiska, pełnione funkcje, daty, miejscowości. Jeżeli kandydat(ka) był(a) karany(a) przez Sądy PRL, a kara nie uległa zatępceniu przez sąd lub przez ustawę amnestijną albo od orzeczonej kary nie minęło 10 lat, podać za jaki rodzaj przestępstwa, kiedy, gdzie i jaki orzeczono wymiar kary oraz załączyć uwierzytelniony odpis wyroku sądowego *wychowywałem się przy rodzicach w 1963r. wyjechałem z domu. Później rozpocząłem pracę na PKP w Wiernym, gdzie obecnie zamieszkuje. Karana nie byłam.*

18. Czy w okresie II wojny światowej odstąpił(a) od obywatelstwa polskiego, przyjmując obywatelstwo niemieckie lub inne uprzywilejowane przez rząd hitlerowski, kiedy i gdzie: *nie*

Prawdziwość powyższych danych
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Wierny, dnia *2. XII* 19*87* r.
Miejscowość

St

19. Sprawdzono tożsamość osoby oraz deklaracji i załączników pod względem formalnym

sprawdzono z doświadczeniem osobistym

St
Podpis

Spis załączników:

1. Własna fotografia wym. 3×4 cm (podpisana na odwrocie)
2. Życiorys (szczegółowe rozwinięcie rubryki 13)
3. *Zwierdzenie z Archiwum w Lublinie*
- 4.

Członkowie wprowadzający

Wprowadzając w poczet członków zwyczajnych Ob. *Zak. Alina* oświadczamy, że wymieniony(a) jest nam osobiście znany(a) i bierzemy na siebie odpowiedzialność za jego (jej) obywatelską postawę i poziom moralny, co niniejszym stwierdzamy własnoręcznymi podpisaniami.

1. Nazwisko i imię *Paul Stefan* zm 1997
Adres zamieszkania *Wierny*
Członek zwyczajny ZBoWiD leg. czł. nr *289773* „nr W (weryfikacyjny)
Zarząd Wojewódzki ZBoWiD w *Warszawa*

St
Podpis

2. Nazwisko i imię *Karol Stefan* zm 1995
Adres zamieszkania *Wierny*
Członek zwyczajny ZBoWiD leg. czł. nr *289773* „nr W (weryfikacyjny)
Zarząd Wojewódzki ZBoWiD w *Warszawa*

St
Podpis

Do Zarządu Dzielnicowego — Miejskiego — Wojewódzkiego*) ZBoWiD.

Zarząd Koła ZBoWiD nr w rozpatrzył dokumenty
weryfikacyjne i uchwałą podjętą w dniu 19... r. postanowił przyznać — ~~odmówić~~
kandydatowi(ce) uprawnienia członka zwyczajnego ZBoWiD.

Uzasadnienie: *odpowiada wymaganiom Statutu*

Przesyłamy niniejszą deklarację wraz z załącznikami w celu zaopiniowania — wydania orzeczenia — przez Zespół Weryfikacyjny Zarządu Dzielnicowego — Zarządu Miejskiego*) — Wojewódzką Komisję Weryfikacyjną. Jednocześnie stwierdzamy własnoręczność podpisów członków wprowadzających.

SEKRETARZ
[Signature]



PREZES
[Signature]

Opinia Zespołu Weryfikacyjnego Zarządu Dzielnicowego — Miejskiego*) ZBoWiD.

Na podstawie przedłożonych dokumentów zaopiniowano w dniu 19... r.
przyznać — ~~odmówić~~*) kandydatowi(ce) prawa przy
należności do ZBoWiD w charakterze członka zwyczajnego*) — wydanie zaświadczenia.

Uzasadnienie: *odpowiada wymaganiom statutowym*

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

[Signatures]
Podpis

PRZEWODNICZĄCY

[Signature]
Podpis

Orzeczenie Komisji Weryfikacyjnej Zarządu Wojewódzkiego ZBoWiD.

Na podstawie przedłożonych dokumentów, WKW w dniu 19... r. orzekła
przyznać — ~~odmówić~~*) kandydatowi(ce) prawa przy
należności do ZBoWiD w charakterze członka zwyczajnego*) — wydanie zaświadczenia.

Uzasadnienie: *Dziecko Zamek przy ul. z tyłu
pobytu u babci w Zamek*

PODPISY CZŁONKÓW Z.W.

[Signatures]

PRZEWODNICZĄCY W.K.W.

[Signature]

Wydano legitymację członkowską ZBoWiD nr dnia 19... r.

Nr ewid. Zarządu Wojewódzkiego

Legitymację przekazano do Zarządu w z dnia 19... r.

*) Niepotrzebne skreślić

Lub Alina z d. Łanka
22-470 Zmierzyniec
ul. Torwar 7
wej. Ławosie

Lycjony

Urodziłam się 09. 1940 r. w Ciotuny Nowej
w rodzinie rolniczej. W 1943 r. podczas wyziedowania
naszej wsi zostałam wraz z rodzicami aresztowana
i wywieziona do obozu do Ławosia był to dzień 29.06.
1943 r.

W obozie w Ławosiu zostałam oddzielona od
rodziców i przydzielona do baraku w którym były
dzieci z podobnych akcji.

Tam przebywałam do dnia 30.07. 1943 r. Podczas
formowania transportu do Niemiec na przymusowe
roboty byli też przydzieleni moi rodzice. Wówczas
Ławosia rozbili i wywieziono do Niemiec tak też było
z nami.

W Niemczech byliśmy do kapitulacji t.j. 09.05. 1945 r.
W 1947 r. zaczęłam uczęszczać do szkoły pods. w Ciotuny St.
po skończeniu szkoły pods. nadal zamieszkiwałam z
rodzicami w Ciotuny Nowej. W 1963 r. wyszłam za mąż
i zamieszkałam we wsi Zielone. 1967 r. wyjechałam ze
swoją rodziną do Zmierzyniec, podjęłam pracę w P.K.S.
i do chwili obecnej pracuję i zamieszkuje
w Zmierzynie

Alina Inle

ZEZNANIE ŚWIADKA

w sprawie rentowej Ob. *Zub Alina* ur. *10.09.1940*
Ja niżej podpisany(a) *Kapusiak Kozimierz* ur. [REDACTED]
zam. w [REDACTED] legitym. się dowodem osobistym
Nr [REDACTED] lniony w [REDACTED]

w charakt [REDACTED] emeryt-rencista (podać numer emerytury lub renty)
w stosunku do zainteresowanego obcy — powinowaty — krewny *obcy* (podać stos. powin.—pokr.)

świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych
zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 5, a nadto świadomy celu składania zeznań, oświad-
czam, że w sprawie zatrudnienia Ob. *Zub Alina*

jest mi wiadomo, co następuje: *Podnos wyśledzenie w Górnym*
1943r przez Niemców Ob. Zub Alina wraz z rodziną
i walcami oraz innymi więźniakami został
orientowany w dniu 28.06.1943r i przeniesiony do
obozu przejściowego w Zamosciu. W obozie został
oddzielony od rodzin i przeniesiony do
baraku w którym przebywano legity
dnia. W dniu 30.07.1943r został połączony z rodziną
i z obozu w Zamosciu przeniesiony z rodziną do Niemiec
W Niemczech przebywali do wyzwolenia.

Ponadto jest mi wiadomo, że Ob. Zub Alina nie może przedłożyć
zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu, ponieważ nie dotyczy -
dokumenty o przebiegu i okresie jej posadania
np.: zakład pracy uległ likwidacji, a posiadane przez w/wym. dokumenty dotyczące zatrudnienia uległy zniszczeniu np. wskutek
pożaru, powodzi, ewakuacji, zniszczenia domu w czasie działań wojennych itp.

Nie mogę określić powodów, dla których zainteresowany nie może przedłożyć zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu *).

Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ wspólnie z Ob. Zub Aliną
zostanę orientowane i przebiegiem w okresie
i Niemczech.

Inspektor d/s Planowania

(podpis i pieczęć służbowa
pracownika spisującego zeznanie)



Jan Władysław Krawiec
(własnoręczny podpis świadka)

Z up. NACZELNIKA GMINY

(podpis i pieczęć służbowa
potwierdzającego podpis świadka)
Kierownik Biura
Planowania i Finansów

U W A G A:

Własnoręczność podpisu świadka może stwierdzić: inspektorat (punkt informacyjny) lub Oddział ZUS, Urząd Gminy (Miasta, Dzielnicy) albo upoważniony zakład pracy, w którym jest zatrudniony świadek lub jest(byl) zatrudniony zainteresowany.

Pouczenie: Świadek winien dokładnie określić w sprawie pracownika, na rzecz którego zeznaje:

1. okres zatrudnienia i miejsce pracy oraz nazwę zakładu pracy,
2. charakter pracy, rodzaj pracy i zajmowane stanowisko,
3. czy praca była stała, sezonowa, dorywcza i jakie były przerwy w pracy. Jeżeli praca była sezonowa lub dorywcza — ile miesięcy w roku, tygodni w miesiącu lub dni w miesiącu (tygodni) trwało zatrudnienie?
4. ile godzin trwało zatrudnienie?
5. czy z tytułu pracy był ubezpieczony?
6. czy posiadał inne źródła utrzymania (np. warsztat rzemieślniczy, gospodarstwo rolne lub tp.) w okresie objętym zeznaniem?
7. Jeżeli świadek pracował — to w jakich okresach i jakie posiada dowody własnego zatrudnienia?

*) niepotrzebne skreślić

ZEZNANIE ŚWIADKA

w sprawie rentowej Ob. Zub Alina ur. 10.09.1940r
 Ja niżej podpisany(a) Pil Władysław im 2025 ur. 4.04.1931r.
 zam. w Cielmno Nowe p-ta Majdan Jopali legitym. się dowodem osobistym
 Nr 13 1828436 zatrudniony w Włone gospodarko rolne

w charakterze rolnik emeryt-rencista —
 (podać numer emerytury lub renty)
 w stosunku do zainteresowanego obcy — powinowaty — krewny obcy
 (podać stos. powin.—pokr.)

świadomy odpowiedzialności karnej z art. 247 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych
 zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 5, a nadto świadomy celu składania zeznań, oświad-
 czam, że w sprawie zatrudnienia Ob. Zub Alina

jest mi wiadomo, co następuje: W dniu 28 sierpnia 1943r. podnos
wyniesienie przez Niemców wsi Cielmno N. Ob. Zub
Alina została przez Niemców przesiedlona i wraz
z rodzicami, woheniskiem i innymi mieszkańcami
przewieziona do obozu przejściowego w Łomżyńcu.
W obozie została oddzielona od rodziców i przewieziona
do łowku w którym były przetrzymywane dzieci.
W obozie w Łomżyńcu przebywała do 30.07.1943r. a
potem wraz z rodzicami i innymi mieszkańcami
przewieziona do Niemiec, gdzie przebywała do wyzwolenia.

Ponadto jest mi wiadomo, że Ob. Zub Alina nie może przedłożyć zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu, ponieważ nie dotyczy - ponieważ zniszczenie o podjęcie w domu
np.: zakład pracy uległ likwidacji, a posiadane przez w/wym. dokumenty dotyczące zatrudnienia uległy zniszczeniu np. wskutek

pożaru, powodzi, ewakuacji, zniszczenia domu w czasie działań wojennych itp.

Nie mogę określić powodów, dla których zainteresowany nie może przedłożyć zaświadczenia zakładu pracy o zatrudnieniu *).

Okoliczności objęte zeznaniem są mi znane, ponieważ wspólnie z zainteresowanym latami ewakuowany oraz przebywaniem w domu i Niemczech.

Inspektor d/s Planowania

(podpis i pieczęć służbowa
pracownika spisującego zeznanie)



1. Błażej Włodarczyk
(własnoręczny podpis świadka)

Z up. NACZELNIKA GMINY

(podpis i pieczęć służbowa
potwierdzającego podpis świadka)

Kierownik Planowania i Finansów

U W A G A:

Własnoręczność podpisu świadka może stwierdzić: inspektorat (punkt informacyjny) lub Oddział ZUS, Urząd Gminy (Miasta, Dzielnicy) albo upoważniony zakład pracy, w którym jest zatrudniony świadek lub jest(był) zatrudniony zainteresowany.

Pouczenie: Świadek winien dokładnie określić w sprawie pracownika, na rzecz którego zeznaje:

1. okres zatrudnienia i miejsce pracy oraz nazwę zakładu pracy,
2. charakter pracy, rodzaj pracy i zajmowane stanowisko,
3. czy praca była stała, sezonowa, dorywcza i jakie były przerwy w pracy. Jeżeli praca była sezonowa lub dorywcza — ile miesięcy w roku, tygodni w miesiącu lub dni w miesiącu (tygodni) trwało zatrudnienie?
4. ile godzin trwało zatrudnienie?
5. czy z tytułu pracy był ubezpieczony?
6. czy posiadał inne źródła utrzymania (np. warsztat rzemieślniczy, gospodarstwo rolne lub tp.) w okresie objętym zeznaniem?
7. Jeżeli świadek pracował — to w jakich okresach i jakie posiada dowody własnego zatrudnienia?

*) niepotrzebne skreślić

ARCHIWUM PAŃSTWOWE
ul. Trybunałowa 13, skr. poczt. 311
tel. 230-71 i 235-37
20-050 LUBLIN 1
0001117

Nasz znak

642- 1550/87

Z a ś w i a d c z e n i e

Na skutek podania Ob. Zub Aliny z d. Kawka..... z dnia
29 V 1987..... zam. Zwierzyniec ul. Torowa 7..... Archiwum
Państwowe w Lublinie na podstawie przechowywanych w swoim zasobie
akt /Zespół archiwalny: Centrala Przesiedleńcza Policji Bezpie-
czeństwa - Ekspozytura w Zamościu sygn. 70... k. 111.../ zaświadcza,
że w imiennej liście transportowej osób wysiedlonych przez oku-
penta, wywiezionych w lipcu 1943 r. z hitlerowskiego obozu przej-
ściowego w Zamościu za pośrednictwem Urzędu Pracy w Zamościu na
przymusowe roboty do Rzeszy, figuruje/a/ pod poz. 96-99
/lista nr 4. ark. 3.../ nazwisko/a/: Kawka Antoni ur. 31.5.1901,
Kawka Aniela ur. 14.9.1905, Kawka Krystyna ur. [redacted], Kawka
Alina ur. 8.9.1940 - zam. Ciotusza pow. zamojski.

Lublin, dnia 1987-07-04

Kierownik Oddziału

[Signature]
mgr Józef Kus



DYREKTOR
Archiwum Państwowego w Lublinie

[Signature]
(mgr Franciszek Cieślak)

GT/AW

Oplaty skarbowej nie pobrano
— zgodnie z obowiązującymi prze-
pisami.

Data 6 LIPCA 1987

[Signature]
(podpis)

Intr. s. Lublin zam. 2554



URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW
I OSÓB REPRESJONOWANYCH
00-921 WARSZAWA 53, UL. KRUCZA 36

8228238

12

DECYZJA

z dnia 16.09 1993 r.

Kierownika Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 1 lit b w związku z art. 25 ust. 3 oraz art. 27 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. Nr 17, poz. 75 z późn. zm.) potwierdzam z urzędu

Panu (Pani) ALINA ZUB zm 2022 imię i nazwisko

22-470 Zimierzyniec ul. Towarowa 7 woj. Zamość adres zamieszkania

uprawnienia określone w wyżej wymienionej ustawie i postanawiam zaliczyć następujące okresy i rodzaje działalności kombatanckiej lub represji:

1	2	3
Okresy	Rodzaj działalności kombatanckiej lub represji	Artykuł ustawy
od 06 • 1943 miesiąc rok	Hitlerowski obóz	44/1/b
do 07 • 1943		
od •		
do •		
od •		
do •		
od •		
do •		
od •		
do •		
łącznie lat miesięcy 2		

Decyzja niniejsza może być zaskarżona do Naczelnego Sądu Administracyjnego za pośrednictwem Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych w terminie trzydziestu dni od dnia jej doręczenia.

Wystawiono zaświadczenie

nr 134265

Kierownik Urzędu do Spraw
Kombatantów i Osób Represjonowanych
i Osób Represjonowanych

mgr inż. Zenon Starzyński
pełnomocnik w woj. chełmskim
pieczęć — podpis



82 28 238

nr ewidencji Urzędu

PROTOKÓŁ

z przeglądu dokumentów stanowiących podstawę wydania zaświadczeń lub legitymacji o uprawnieniach kombatanckich przyznanych przed wejściem w życie ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 75 z późn. zm.)

1. Nazwisko

ZUB

2. Imiona

ALINA

3. Imiona rodziców

ANTONI ANIELA

4. Data urodzenia

10.09.1940

5. Miejsce urodzenia

CIOTUSZA NOWA

6. Adres zamieszkania:

kod

pocztowy

22-440 miejscowość ZWIERZYMIEC

nazwa ulicy

TOROWA

nr domu

0004 nr mieszkania

województwo

ZAMOŚĆ

7. Nr PESEL

040091008323

(według dowodu osobistego)

8. Rodzaje działalności kombatanckiej lub represji potwierdzone w dotychczasowych zaświadczeniach:

od 29.06.1943r. do 30.07.1943r. Niemiecku oboz

9. Łączny okres zaliczony do uprawnień: lat miesięcy

10. Nr ewidencyjny akt w archiwum stowarzyszenia

446/59

Imiona i nazwiska osób przeglądających akta
(czytelnie — w pełnym brzmieniu)

podpisy

Cyril Salamea

Dunny Jan

Kuspryk Rafał

Jodanek Krzysztof

R.E.
Biłgorajskiego Powiatowego Stowarzyszenia

ZARZĄD WOJEWÓDZKI

ul. Przemysłowa 4

(pieczęć Stowarzyszenia posiadającego akta)

Miejscowość

Zamość

data 16.09. 1993 r.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych	
Oddział /BILGORAJ	/04
— odcinek dla odbiorcy —	
KWOTA w ZŁ	Rodzaj świadc.
***4001600*	OZIW
Nazwisko i imię	
ZUB ALINA	
Świadczenie za	
KWIECIEŃ 93R	
Numer świad.	
OZIW/01/01088924-1	