|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól**Na jednym formularzu może znajdować się zapytanie dotyczące jednej rodziny* W przypadku wniosku składanego w imieniu innej osoby należy wykazać interes prawny
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\bwytyczak\Desktop\fabcb144.png  | **Wniosek o rekompensatę za mienie zabużańskie**  | Potwierdzenie wpływu(wypełnia Archiwum) |

|  |
| --- |
| **A. Wnioskodawca**  |
| Imię i nazwisko  |   | Telefon  |   |
| Adres  |   | E-mail  |   |
| **B. Przedmiot zamówienia**  |
| Proszę o odnalezienie materiałów archiwalnych dotyczących (zaznaczyć właściwe):  pozostawienia nieruchomości poza obecnymi granicami Rzeczypospolitej Polskiej ich rodzaju i powierzchni;  posiadania przez niżej wymienione osoby obywatelstwa polskiego w dniu 1 września 1939 r.;  miejsca zamieszkania po przybyciu na obecne terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;oraz wydanie uwierzytelnionej kopii odnalezionych dokumentów.  |
| **B.1. Informacje o osobach przesiedlonych (w przypadku braku miejsca, dalsze osoby wpisać na odwrocie formularza)**  |
| Imię i nazwisko  |   | Data urodzenia  |   | Imię ojca  |   |
| Imię i nazwisko  |   | Data urodzenia  |   | Imię ojca  |   |
| Imię i nazwisko  |   | Data urodzenia  |   | Imię ojca  |   |
| Imię i nazwisko  |   | Data urodzenia  |   | Imię ojca  |   |
| Stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy  |   |
| **B.2. Informacje o repatriacji**  |
| Adres zamieszkania przed wysiedleniem (miejscowość, gmina, powiat)  |   |
| Opis pozostawionego mienia  |    |
| Miejsce przekroczenia granicy  |   | Data przekroczenia granicy  |   |
| Punkt Państwowego Urzędu Repatriacyjnego, w którym nastąpiła rejestracja  |   | Data rejestracji w PUR  |   |
| Adres zamieszkania po przekroczeniu granicy  |   | Data zameldowania  |   |
| **C. Cel złożenia zamówienia**  |
| Oświadczam, że wniosek składam w związku z ubieganiem się o rekompensatę na podstawie ustawy z dnia 8 lipca 2005 r. o realizacji prawa do rekompensaty z tytułu pozostawienia nieruchomości poza obecnymi granicami Rzeczypospolitej Polskiej.  |
| **D. Koszty realizacji zamówienia**  |
| Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem usług archiwalnych, zostałem poinformowany o kosztach realizacji zamówienia i zobowiązuję się do ich uiszczenia.    Data Czytelny podpis  |