|  |  |
| --- | --- |
| **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 | | | | | | | | | | | |