|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\bwytyczak\Desktop\fabcb144.png | | **Wniosek o rekompensatę za mienie zabużańskie** | | | | | | | | Potwierdzenie wpływu  (wypełnia Archiwum) | |
| * **Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól** * Na jednym formularzu może znajdować się zapytanie dotyczące jednego aktu * W przypadku wniosku składanego w imieniu innej osoby należy wskazać interes prawny | | | | | | | | | |
| **A. Wnioskodawca** | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | | | | | E-mail: | |  | |
| Ulica, nr domu/ mieszkania: | |  | | | | | | Telefon: | |  | |
| Kod pocztowy: | |  | Miejscowość | |  | | | | | | |
| **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 uwierzytelnionych kopii odnalezionych materiałów | | | | | | | | | | | |
| **B1. Informacje o osobach przesiedlonych** | | | | | | | | | | | |
| 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 zamieszkania ww. osób do wnioskodawcy | |  | | | | | | | | | |
| **B2. 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 z PUR | | | |  |
| Adres zamieszkania po przekroczeniu granicy | |  | | | | | Data zameldowania | | | |  |

|  |
| --- |
| **C. Cel 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** | |
| Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w Katowicach  Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określają *Regulamin usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach* oraz *Cennik usług świadczonych prze Archiwum Państwowe w Katowicach* | |
| ………………………………………………………  data | ………………………………………………………  podpis |