

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

ul. Wspólna 2/4
00-926 Warszawa



NR WNIOSKU
(wypełnia UdSKIOR)

Wniosek o potwierdzenie niewykonywania pracy z przyczyn politycznych

na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń
Społecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1383)

Dane osobowe

Imię (imiona) i nazwisko..... ZBIGNIEW SARATA
Nr PESEL..... 51110701112
Data urodzenia..... 7-XI-1951..... Miejsce urodzenia..... WARSZAWA
Imiona rodziców..... BRONISŁAW..... ANTONINA
Nr telefonu..... 501247295..... Adres e-mail..... ZBIGNIEW@SARATA.PL

Adres zamieszkania

Miejscowość..... WARSZAWA
Ulica..... LANCIEGO F.H...... Nr domu..... 9B..... Nr mieszkania.....
Kod..... 02-792..... Poczta..... WARSZAWA
Województwo..... MAZOWIECKIE

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość.....
Ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania.....
Kod..... Poczta.....
Województwo.....

Zwracam się o potwierdzenie okresu niewykonywania pracy przed dniem 4 czerwca 1989 r.
na skutek represji politycznych; na podstawie art. 117 ust. 4 w zw. z art. 6 ust. 2 pkt 6a ustawy
z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U.
z 2017 r. poz. 1383) z tytułu:

1. ZWOLNIENIA Z PRACY Z POWODU PROKAMOWANIA
STRATKU 19 KWIETNIA 1980 ORAZ NIESNIEJSZEJ
2. PRIAKAZNOŚCI OPORUCZYNEJ
3.

Dokładny opis represji:

PRZED ROKIEM 1980 DZIAŁAŁEM O OPORZYST
DEMOKRATYZACJE. W KONCU 1979 ROKU
BYŁEM JUŻ DZIAŁAŁEM USTAWIONYM.
PO ZWOLNIENIU Z PRACY W DNIU 15 KWIEŹNIA
1980 AŻ DO INTERNOWANIA 13 GRUDNIA 1981
NIE MOGŁEM ZNALEŚĆ PRACY NA ETACIE.

Załącznik:

- Klauzula informacyjna na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

08-01-2019



data i podpis Wnioskodawcy