

## Wniosek

**o wydanie książki inwalidy wojennego /wojskowego\* - legitymacji osoby represjonowanej**

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia.....

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

Adres zamieszkania.....

.....

Symbol i numer renty inwalidy wojennego – wojskowego\*

.....

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**

.....

Podpis osoby uprawnionej

---

\* niepotrzebne skreślić