

<ul style="list-style-type: none"> • Prosimy nie wypełniać szarych pól. • Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określa Regulamin usług archiwalnych stanowiący Załącznik do Zarządzenia Nr 2 Dyrektora Archiwum Państwowego w Lublinie z 9.03.2016 r. • W przypadku ustalenia przez Archiwum zaliczki, zamówienie zostanie zrealizowane po jej wpłaceniu (gotówką w kasie Archiwum, przekazem pocztowym lub przelewem na rachunek bankowy: 53 1010 1339 0004 7522 3100 0000). • Archiwum zastrzega, że rzeczywiste koszty poszukiwań mogą odbiegać od szacunkowych; w tym przypadku zamawiający zostanie poinformowany o rzeczywistych kosztach usługi i poproszony o ich uiszczenie w pełnej wysokości przed realizacją zamówienia. 	Potwierdzenie wpływu
--	----------------------

A. Wnioskodawca

Imię i nazwisko		Telefon	
Adres		E-mail	

B. Przedmiot zamówienia

B.1. Informacje o osobach represjonowanych (w przypadku braku miejsca, dalsze osoby wpisać w informacjach dodatkowych lub na odwrocie formularza)

Imię i nazwisko		Data urodzenia		Imię ojca	
Imię i nazwisko		Data urodzenia		Imię ojca	

Stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy	
--	--

B.2. Informacje o charakterze represji

Proszę o odnalezienie materiałów archiwalnych dotyczących represji wyżej wymienionych osób polegających na:

(opisać charakter represjonowania – np. pobyt w więzieniu, w obozie pracy, łagrze lub obozie koncentracyjnym, prace przymusowe, wysiedlenie)

Adres zamieszkania przed wysiedleniem / aresztowaniem	
---	--

Miejsce zatrzymania / aresztowania		Data zatrzymania / aresztowania	
------------------------------------	--	---------------------------------	--

Kolejne miejsca osadzenia / wysiedlenia	
---	--

Miejsce zameldowania po uwolnieniu / powrocie do kraju		Data uwolnienia / powrotu do kraju	
--	--	------------------------------------	--

Informacje dodatkowe	
----------------------	--

C. Cel zamówienia

(Proszę określić cel; w przypadku występowania o zaświadczenie, uwierzytelnioną kopię lub odpis proszę określić interes prawny w ubieganiu się o zaświadczenie w rozumieniu art.217 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego)

Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu (zaznaczyć właściwe):

<input type="checkbox"/> socjalny	<input type="checkbox"/> odszkodowanie	<input type="checkbox"/> rekompensata za mienie zabużańskie	<input type="checkbox"/> genealogiczny
-----------------------------------	--	---	--

inny (określić jaki):

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

Adnotacje urzędowe	
--------------------	--