



**D E K L A R A C J A**

Niniejszym oświadczam, że pragnę nadal być uczestnikiem Funduszy Samopomocowych ZASP /kasy jubileuszowa i pogrzebowa oraz Fundusz schronisk/ oraz korzystać ze świadczeń tych Funduszy stosownie do obowiązujących regulaminów.

W związku z tym zobowiązuję się opłacać regularnie składki na rzecz powyższych Funduszy w wysokości ustalonej przez Komisję Likwidacyjną ZASP wgl. organizację która po likwidacji ZASPU przejmie administrację Funduszy.

Przyjmuję odpowiedzialność do wiadomości, że zaleganie ze składkami ponad 3 miesiące skutkuje automatycznym skreśleniem z listy uczestników Funduszy Samopomocowych ZASP.

Kraków ..... dnia 5 listopada 1949 r.

Dokładny adres:

Sidia Lemko  
Kraków ul. Jasna 2 m 14

Nr. leg. ZASP... 1224...

Sidia Lemko

/pełny czytelny podpis/