ZASP Wpłynęło 15/XII 1949
L. dz.
Zarząd Główny
Załatwi
Wykonano dn.
Do akt

F

# D E K L A R A C J A

Niniejszym oświadczam, że pragnę nadal być uczestnikiem Funduszów Samopomocowych ZASP (kasy: jubileuszowa i pogrzebowa oraz fundusz schroniskj oraz korzystać ze świadczeń tych Funduszów stosownie do obowiązujących regulaminów.

W związku z tym zobowiązuje się opłacać regularnie składki na rzecz powyższych Funduszów w wysokości ustalonej przez Komisję Likwidacyjną ZASP wzgl. organizację która po likwidacji ZASPu przejmie administrację Funduszów.

Przyjmuje równocześnie do wiadomości, że zaleganie ze składkami ponad 3 miesiące skutkuje automatycznem skreśleniem z listy uczestników Funduszów Samopomocowych ZASP.-

Jelenia Góra, dnia 12 X 1949 r.

Dokładny adres:

Łoziński Zenon

Al. Wojska Polskiego 53 I r.

Nr.leg.ZASP 586

Łoziński Zenon

( pełny czytelny podpis )