

Jaw. Kamiński "Burza"

Warszawa dnia 13 grudnia 1943

imię, nazwisko, pseudonim i adres  
składającego oświadczenie  
(dla mężatek nazwisko panieńskie)

### OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

Ja, uczestnik (czka) - (wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę obozu, więzienia itp. - od - do)  
SZP. - ZwZ - AK - Armia Wileńska od 15.11.1942 do 13.07.1944

Ruch oporu Armii Krajowej - 8. ma. Białostocka Brygada "Jura"

świadomy odpowiedzialności za prawdziwość podanych niżej przeze mnie faktów, legitymujący (a) się  
dowodem osobistym (innym dokumentem), seria i numer AB. 7143050

wystawionym dnia przez Prezydent Miasta Poznania

oświadczam, że Ob. Witawian Dawidowicz syn (córka) Władysława

urodz. dnia 19. grudnia 1924 w Ożarnie

jest mi znany (a) osobiście jako uczestnik (czka) - wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę  
obozu, więzienia itp. oraz okoliczności, z jakimi świadek zetknął się z otrzymującym (cą) oświadczenie

i czasokres od - do) 3. - woj. Białostockiej Brygady Armii Krajowej

Armii Wileńskiej od lutego 1944

Wyżej wymieniony (a) posiadał (a) pseudonimy (y) "Sobiec" "Smarak"

stopień wojskowy kapitan pełnił funkcję

oraz brał udział w następującej działalności zaliczanej do uprawnień kombatanckich (wymienić jej rodzaje

miejsowości, czasokresy itp.) x. ruchu oporu Armii Krajowej Armii Wileńskiej

8. ma. Białostocka Brygada - ranny w nogę pod Grabanem w 1944 r.

dwukrotnie ranny do oddziału po cięższej amputacji

po cięższej amputacji nogi pracował w gospodarstwie w roku 1945,

na terenie Armii Wileńskiej

Wyżej wymieniony był represjonowany (a): wymienić jej rodzaje, miejscowości, czasookres, organy represjonujące (nazwę), z jakich powodów itp. ....

Jeśli świadek jest członkiem organizacji kombatanckiej powinien podać jej nazwę, wpisać numer legitymacji członkowskiej, datę jej wydania, przez kogo .....

Legitymacja kombatancka nr. 0728406. wyst. przez ZBOWiD Zarząd Województwa w Poznaniu dn. 22.10.1987

Legitymacja inwalidy wojennego nr. 12678. wyst. przez ZHS Poznań dn. 05.1988

Czy świadek posiada uprawnienia kombatanckie; podać kiedy i przez kogo przyznana, nr legitymacji (zaświadczenia), datę wydania .....

Opinia organizacji kombatanckiej

*W. Gumiński*

własnoręczny podpis

ZWIĄZEK KOMBATANTÓW  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
I BYŁYCH WŁOCHÓW I NIEMIECÓW  
ZARZĄD WOJEWÓDZKI  
Al. Niepodległości nr 2  
61-714 POZNAŃ  
potwierdzam wiarygodność  
podpisu świadka

*[Signature]*

.....  
miejscowość data

.....  
polecę organizacji kombatanckiej  
Imię i nazwisko, funkcja