

**LEGITYMACJA
OSOBY REPRESJONOWANEJ**

Okładka zewnętrzna – koloru brązowego, oprawa twarda, materiał płótnopodobny z wytłoczonym napisem koloru brązowego. Wysokość legitymacji 125 mm, szerokość 85 mm.

Fotografia

M.P.

.....
(podpis posiadacza legitymacji)

Legitymacja ważna jest do

20 r.	20 r.	20 r.	20 r.
20 r.	20 r.	20 r.	20 r.

Strona 2 okładki (wewnętrzna)
Strona na wpisy urzędowe

.....
(pieczęć podłużna ZUS)

Legitymacja nr

Renta nr

OSOBA REPRESJONOWANA

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

.....
(data wystawienia)

M.P.

.....
(podpis i pieczętka wystawiającego)

ZUS Rw-52

Strona personalizacyjna

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *
oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *
oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *
oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *
oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *

oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *

oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *

oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Całkowicie-częściowo* niezdolny do pracy w zwią-
ku z

.....

trwale-okresowo do *

oraz niezdolny do samodzielnej egzystencji*

trwale-okresowo do *

M.P.

.....
(data) (podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Adres zamieszkania (dokładny adres)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Adres zamieszkania (dokładny adres)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 8 -

Notatki urzędowe

Strona 8

- 9 -

Notatki urzędowe

Strona 9

- 10 -

Notatki urzędowe

Strona 10

- 11 -

Notatki urzędowe

Strona 11

Notatki urzędowe

POUCZENIE

1. Legitymacja osoby represjonowanej jest dokumentem potwierdzającym prawo do korzystania z uprawnień przewidzianych w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz. U. z 2002 r. Nr 42, poz. 371, z późn. zm.).
2. Osoba represjonowana wezwana przez lekarza orzecznika ZUS powinna przedstawić niniejszą legitymację.
3. Wpisy, zmiany i poprawki w legitymacji mogą być dokonywane tylko przez uprawnione do tego organy.
4. Legitymację należy zwrócić do ZUS w przypadku ustania uprawnień do renty.
5. W razie zniszczenia lub utraty legitymacji osoba represjonowana może otrzymać nową po złożeniu oświadczenia o jej zniszczeniu lub utracie.

.....
(pieczęć podłużna ZUS)

**WKŁADKA DO LEGITYMACJI
OSOBY REPRESJONOWANEJ**

Nr

Nr renty

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego)

ZUS Rw-52 – Wkładka do legitymacji osoby represjonowanej

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

z dnia

Rozpoznanie zranień, kontuzji lub schorzeń

karton biały
Strona 1 — personalizacyjna

Strona 2

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

z dnia

Rozpoznanie zranień, kontuzji lub schorzeń

Strona 3

Wyciąg z orzeczenia lekarza orzecznika
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

z dnia

Rozpoznanie zranień, kontuzji lub schorzeń

Strona 4

.....
(pieczęć podłużna ZUS)

**WKŁADKA DO LEGITYMACJI
OSOBY REPRESJONOWANEJ**

**INFORMUJĄCA O NIEKTÓRYCH
UPRAWNIENIACH**

Nr

Nr renty

Nazwisko

Imię

Data urodzenia

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego)

ZUS Rw-52 – Wkładka do legitymacji osoby represjonowanej

Legitymacja osoby represjonowanej poświadcza uprawnienia tej osoby w szczególności do:

- 1) ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego kolejowego i autobusowego - na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2002 r. Nr 9, poz. 87, z późn. zm.);
- 2) bezpłatnych przejazdów środkami komunikacji miejskiej;
- 3) bezpłatnych leków, jeżeli są:
 - a) oznaczone symbolem Rp w decyzji dopuszczającej do obrotu,
 - b) wpisane do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 4) zwolnienia z opłat abonamentowych za używanie odbiorników radiowych i telewizyjnych.