№ 546

P 1/5

1

Kronland: **K. k. Schlesien.**

Pol. Bezirk: **Stadt Bielitz.**

Diöcese: **Breslau,** österr. Antheil.

Pfarre: **Bielitz.**

Geburts- und Taufschein.

Pag. 75

Aus dem hierpfarrlichen Geburts- und Taufbuche Tom. IX a wird hiermit ämtlich bezeugt, daß im Jahre des Heils Eintausend acht hundert achtzig acht (1888) am 20. Juli (: 20 / VII :) in der Stadt Bielitz Haus-Nr. 3 geboren und am 22. April 1889 vom hochw. Herrn Kaplan P. Ubelacker in der hiesigen Pfarrkirche ad Sct. Nicolaum C. & P. nach römisch-katholischen Ritus getauft worden ist:

Name des Täuflings	ehelich	unehelich	**Vater,** dessen Tauf- u. Zuname, Charakter u. Religion	**Mutter,** deren u. ihres Vaters Tauf- u. Zuname u. Religion	Der Pathen Name und Stand
Emil Erwin	ehel.		Cyr. Titus v. Zegadlowicz K. K. Gymnasialprofessor i. R. R. katholisch	Elisabet geb. Wenzel Kaiszar	Georg Santo Glöckner Franziska Alscher Hebamme

Hebamme war: Alscher

Urkund dessen ist des Gefertigten eigenhändige Unterschrift und das beigedrückte Amtssiegel.

Kath. Pfarramt Bielitz, am 16. Juni 1906

Fr. Bielowski Pfarrer.

SIGILLUM ECCLESIAE PAROCHIALIS BIELICENSIS

Druck R. Schmeer, Bielitz.

2

Abschrift.

Bürgermeisteramt
der Stadt Bielitz.

Zu Folge Bescheides des k. k. Bezirksgerichtes in Bielitz vom 7. October 1894, Zl 16840, hat das k. k. Kreisgericht in Teschen laut Decretes vom 2. October 1894, Zl 5426 die Erklärung des Titus Zegadlowicz, k. k. Gymnasialprofessors des Ruhestandes, dass er den am 20. Juli 1888 in Bielitz geborenen Emil Erwin Kaiszar an Kindesstatt annehme, bei Zustimmung der Mutter Elisabeth Kaiszar, des Vormundes Carl Riess und bei zustimmenden Gutachten des k. k. Bezirksgerichtes Bielitz als Vormundschaftsbehörde bestätigt.

Demzufolge findet die k. k. Landes-Regierung über Ansuchen des genannten Titus Zegadlowicz anzuordnen, dass diese Annahme an Kindesstatt in dem Geburts- und Taufbuche des katholischen Pfarramtes in Bielitz, tom IX a, pag. 75 an der betreffenden Stelle unter ausdrücklicher Berufung auf diesen Erlass angemerkt werde.

Ich beehre mich das Hochwürdige f. b. General-Vicariat zu ersuchen, diese Anordnung in Vollzug setzen zu lassen und den Befolg unter Anschluss eines ex offo Matriken-Auszuges anher mitzutheilen.

Troppau, am 9. December 1894.

Der k. k. Landespräsident:

Coudenhove mp

Nro 18941.

Wolgeboren
Herrn Titus Zegadlowicz
k. k. Gymnasialprofessor in Pension
zu Handen des Herrn Dr. Sigmund Zoll
Advokat

Bielitz,

zur Kenntnisnahme in Erledi-

./.

BÜRGERMEISTER-AMT DER STADT BIELITZ

2V

./.

gung des Gesuches vom 30. Oktober 1894 und unter Rückschluß der 2 Beilagen desselben.

Bürgermeisteramt

Bielitz, am 20. Dezember 1894.

für Der Bürgermeister.

Jonflorian

Amtsvorstand.

Zl. 16840 c.

Die Erklärung des Titus Zegadlowicz k.k. Gymnasialprofessor des Ruhestandes, dass er den am 20 Juli 1888 in Bielitz geborenen Emil Erwin Kaiszar an Kindesstatt annehme wird bei Zustimmung der Mutter Elisabeth Kaiszar, des Vormundes Karl Riess und bei zustimmenden Gutachten des k.k. Bezirksgerichtes Bielitz als Vormundschaftsbehörde bestätiget.—

Von dieser mit Dekret des k.k. Kreisgerichtes in Teschen vom 2t Oktober 1894 Zl. 5426 herabgelangten Entscheidung werden Herr Titus Zegadlowicz unter Rückschluss seines Taufscheins ./. Herr Carl Riess als Vormund des mj. Emil Erwin und die Frau Elisabeth Kaiszar verständigt.—

./.

K.k. Bezirksgericht
Bielitz, am 7t Oktober 1894
Der k.k. Bezirksrichter
Dr Spitzer

Herrn
Titus Zegadlowicz
k.k. Gymnasialprofessor
in
Wadowice

K.K. BEZIRKS-GERICHT BIELITZ
OKRESNI SOUD V BILSKU

22/XI bis

5

B1

Zl. 16840.



15 kr.

BÜRGERMEISTER-AMT DER STADT BIELITZ

Die Erklärung des Titus Zegadłowicz k.k. Gymnasialprofessors des Rufestandes, dass er den am 20 Juli 1888 in Bielitz geborenen Emil Ervin Kaiszar an Kindesstatt annehme wird bei Zustimmung der Mutter Elisabeth Kaiszar, des Vormundes Karl Riess und bei zustimmenden Gutachten des k. k. Bezirksgerichtes Bielitz als Vormundschaftsbehörde bestätigt.

Von dieser mit Dekret des k.k. Kreisgerichtes in Teschen vom 2t Oktober 1894 Zl. 5426 herabgelangten Entscheidung werden Herr Titus Zegadłowicz unter Rückschluss seines Taufscheines i/. Herr Carl Riess als Vormund des mj. Emil Ervin und die Frau Elisabeth Kaiszar verständigt.

i/.

K.k. Bezirksgericht

Bielitz, am 7 Oktober 1894

Der k.k. Bezirksrichter

L.S.) Dr Spitzer mp.

Herr
Titus Zegadłowicz
k.k. Gymnasialprofessor
in Wadowice

7

Kraj
Land Galicya

Powiat polityczny
Politisches Bezirk Wadowice

Liczba
Zahl 105

Certyfikat przynależności
Heimatschein,

mocą którego Gmina Wadowice potwierdza, że
womit von der Gemeinde ..... bestättigt wird, dass

Nazwisko
Name Emil Erwin Zegadłowicz

Charakter lub zatrudnienie
Charakter oder Beschäftigung uczeń c. k. gimnazyum w Wadowicach

Wiek
Alter : urodzony 20. lipca 1888.

Stan (żonaty bezżenny)
Stand (ledig oder verheiratet) .....

w tej gminie jest przynależny.
in dieser Gemeinde das Heimatrecht besitzt.

Wadowice dnia
den 24. Maja 1899.

(Pieczęć).

Za gminę
für die Gemeinde
Zastępca Burmistrza

Własnoręczny podpis strony
Eigenhändige Unterschrift der Partei

Nr. 27.

Nr. 2109 2/21

Waffen-Paß. Karta na broń.

Von Seiner k. k. apostolischen Majestät.

Imieniem Jego c. k. apostolskiej Mości.



Bezirkshauptmannschaft in Starostwo powiatowe w: Wadowicach

wird dem udziela: Panu Emilowi Legadłowiczowi

wohnhaft zu mieszkającemu w: Gorzeniu górnym

die Bewilligung zum Waffentragen, und zwar: pozwolenie noszenia broni, a to: dwóch jednej dubeltówki, ~~jednego flobertu~~ i jednego rewolweru

für den Zeitraum na przeciąg czasu hiemit ertheilt: trzech lat

Personsbeschreibung.

Rysopis uprawnionego.

Geburtsjahr / Rok urodzenia: 1883

Religion / Religia: rz. kat.

Statur / wzrostu: średni

Gesicht / twarzy: owalnej

Haare / włosów: ciemnych

Augen / oczów: niebieskich piwnych

Mund / ust: } proporcyonalnych

Nase / nosa: }

Besondere Kennzeichen / osobne znamiona: /.

Eigenhändige Unterschrift / własnoręczny podpis: Legadłowicz

Von der k. k. Bezirks-Hauptmannschaft.

Od c. k. Starostwa.

Wadowice am / dnia 12ten / go Lipca 190 / 190 1.

k. k. Bezirkshauptmann.

c. k. starosta.

Vertatur.

Lager-Nr. 107.

Auszug aus dem Allerhöchsten Patente vom 24. Oktober 1852.

Dieser Waffenpaß gilt nur für jene Waffenstücke, jene Personen, jenen Zweck und jene Zeit, auf welche er lautet, und muß vor Ablauf derselben wieder erneuert werden.

Der Waffenpaß gilt zwar zur Legitimation auch außerhalb des Bezirkes, für welchen er ausgestellt ist; überträgt aber der Waffenbesitzer noch während der Giltigkeitsdauer dieses Paßes seinen Wohnsitz in einen andern Verwaltungsbezirk, so ist der Waffenpaß, bei sonstiger Ungiltigkeit desselben, bei der daselbst competenten Behörde binnen sechs Wochen zur Vidirung beizubringen.

Für den Waffenpaß wird außer der Stempelgebühr von 1 fl. österr. Währ. keine andere Gebühr entrichtet.

Geräth dieser Paß in Verlust, so kann um ein Duplicat desselben eingeschritten werden.

Der Inhaber dieses Waffenpaßes hat denselben, so oft er Waffen trägt, stets bei sich zu führen, widrigens ihm im Betretungsfalle die Waffen sogleich abzunehmen sind und er zu deren unweigerlichen Abgabe verpflichtet ist.

Die Ueberlassung des Waffenpaßes an einen Anderen ist verboten und wird sowohl an dem, der den Waffenpaß abtritt als auch an dem, der sich dessen bedient, als eine Patents-Uebertretung bestraft.

Wyciąg z Najwyższego patentu z dnia 24. Października 1852.

Ta karta na broń przysłuża na posiadanie tylko tych sztuk broni, dla tych osób, na ten cel i na ten czas, na jakowy ona opiewa, i powinna być przed upływem w niej oznaczonego czasu na inną ponowiona.

Ta karta na broń przysłuża wprawdzie ku wylegitymowaniu się także poza obrębem powiatu, na który jest wystawiona; gdyby jednakże posiadacz broni przeniósł się w porze kartą zakreślonej na mieszkanie w inny powiat, to należy właściwej tamże władzy w przeciągu sześciu tygodni takową do zawidymowania przedłożyć, inaczej byłaby nieważną.

Za kartę na broń nie należy się prócz 1 zł. wal. austr. na onej ostemplowanie, żadna inna należytość.

Gdyby karta na broń stracona została, to można takowej duplikat pozyskać.

Właściciel karty na broń powinien ją zawsze mieć na dorędziu, ile razy ma broń przy sobie bo inaczej przydybany, byłaby mu broń zaraz odebrana, a do bezsprzecznego tejże oddania jest on obowiązany.

Ustąpienie karty na broń komu innemu jest zakazanem i byłoby z obu stron karygodnem.

9

C. K. K.
RADA SZKOLNA OKRĘGOWA
W WADOWICACH.

L: 1282 23/2 1912

Do
Wielmożnego Pana
Emila Zygadłowicza
właściciela obszaru dworskiego
w
Gorzeniu górnym

S. K. Rada szkolna okręgowa zawiadamia Wielmożnego Pana, że w myśl § 8 ust. z d. 23/5 1895 dz. u. Kr. N. 68 jako właściciel obszaru dworskiego należy Wielmożny Pan do Rady szkolnej miejscowej w Gorzeniu górnym.-

PRZEWODNICZĄCY
M.
Topolnicki

10

Poświadczenie

Niniejszem poświadczam, że P. Emil Zegadłowicz zamieszkuje w Gminie Gorzeń Górny.

Naczelnik Gminy

Antoni Danik Wójt



Przełożonemu Obszaru:

Zegadłowicz

Gorzeń Górny 13/8/41.




5
5
5
5
10
10

11

Land / Kraj / Край: Galicya

Politischer Bezirk / Powiat polityczny / Полїтичний повіт: Wadowice

Gemeinde / Gmina / Громада: Gorzeń górny

Fortlaufende Zahl / Liczba bieżąca / Біжуче число: 1.

LANDSTURMLEGITIMATIONSBLATT.

KARTA LEGITYMACYJNA POSPOLITEGO RUSZENIA.

КАРТА ЛЄҐІТИМАЦИЙНА ЗАГАЛЬНОГО ОПОЛЧЕНЯ.

ANMELDUNG BEI DER GEMEINDE. ZGŁOSZENIE SIĘ W GMINIE. ЗГОЛОШЕНЄ СЯ В ГРОМАДЇ.

(Vom Gemeindeamt auszufüllen). (Wypełnić ma urząd gminny). (Виповнити має Уряд громадский).

1

Vor- und Zuname: / Imię i nazwisko: / Імя і назвиско: P. Emil Legadłowicz		Vor- und Zuname des Vaters: / Imię i nazwisko ojca: / Імя і назвиско отця: Tytus Legadłowicz		
		Vor- und Familienname der Mutter: / Imię i nazwisko rodzinne matki: / Імя і назвиско родинне матери: Elżbieta Kaiser		
Geburtsdaten / Daty urodzenia / Дати уродженя	Jahr: Rok: Рік: 1888	(Heimatsberechtigung) [Zuständigkeit] / Przynależność / Приналежність	zur Zeit der Anmeldung / w chwili zgłoszenia się / в хвили зголошеня ся	Gemeinde: / Gmina: Громада: Gorzeń górny
	Ort: Miejsce: Місце: Bielsko			Politischer Bezirk (Komitat): / Powiat polityczny (Komitat): / Полїтичний повіт (Комітат): Wadowice
	Politischer Bezirk (Komitat): / Powiat polityczny (Komitat): / Полїтичний повіт (Комітат): Cieszyn			Land: Kraj: Край: Galicya
	Land: Kraj: Край: Szląsk Aus.		zur Zeit seiner letzten Stellung / w chwili ostatniego poboru / в хвили послїдного побору	Gemeinde: / Gmina: Громада: Bielsko
Schulbildung / Wykształcenie szkolne / Шкільне образоване:	słuchacz filozofii i profesor legium —			Politischer Bezirk (Komitat): / Powiat polityczny (Komitat): / Полїтичний повіт (Комітат): Bielsko
Sprachkenntnisse: / Znajomość języków: / Знакомість язиків:	polski-niemiecki Łaciński —			Land: Kraj: Край: Szląsk
Lebensberuf, Gewerbe: / Zawód: / Знанє, ремесло:	—	Aufenthaltsmiejsce / pobytu: / Місце побуту:	Gorzeń górny (obszarnik)	
Anmerkungen: Uwagi: Уваги:				

Gorzeń górny (Datum) (Data) (Дата) am d. 1/11 1914

Antoni Danik Wójt
(Unterschrift des Gemeindevorstehers).
(Podpis naczelnika gminy).
(Підпис начальника громади).

ERGEBNIS DER MUSTERUNG:

Wynik badania zdolności pospolitaka do służby w pospolitem ruszeniu:

Вислїд баданя здібности ополченця до служби в загальнім ополченю:

(Von der Musterungskommission auszufüllen). (Wypełnić ma Komisya). (Виповнити має комісия).

Zum Landsturmdienste mit der Wafffe / Do orężnej służby w pospolitem ruszeniu / До оружної служби в загальнім ополченю	Zuteilung / Przydzielony do / Придїлений до
~~geeignet.~~ — nicht geeignet. *) / ~~zdolny~~ — niezdolny *) / ~~здібний — нездібний.~~ *)	~~Gemeinsames Heer. — k. k. Landwehr.~~ *) / ~~wspólnego wojska — c. k. obrony krajowej~~ *) / ~~спільного війска — ц. к. оборони краєвої~~ *)

Der Obgenannte hat sonach ~~nach Massgabe der ergehenden besonderen Einberufung~~ / richt *) zur Dienstleistung einzurücken, u. zw. zum k. u. k. Ergänzungsbezirkskommando — k. k. Landwehr-(Landesschützen-)Ergänzungsbezirkskommando in ..... *).

Pomieniony przeto ~~winien zgłosić się~~ / nie ma potrzeby zgłaszać się stosownie do specyalnego powołania *) do pełnienia służby, a mianowicie do c. i k. powiatowej Komendy uzupełniającej — c. k. powiatowej Komendy uzupełniającej obrony krajowej (Strzelców krajowych) w ..... *).

Згаданий протоє винен зголосити ся / не має потреби зголошувати ся дотично до специяльного покликаня до повненя служби, а іменно до ц. і к. повітової Коменди доповняючої — ц. к. повітової Коменди доповняючої оборон краєвої (краєвих Стрільцїв) в ..... *).

Wadowice am d. 11/11 1914.

(Unterschrift des Präses der Musterungskommission).
(Podpis prezesa Komisyi). (Підпис Предсїдателя Комісиї.)

*) Das Nichtzutreffende ist zu streichen.
*) Słowa nie mające zastosowania należy przekreślić.
*) Слова не маючі приміненя належить счеркнути.

Wenden! Obrócić! Обернути!

11 V

ZUR BEACHTUNG!
BACZNOŚĆ!
ПОЗІР!

Die Nichteinrückung wird nach den Militärstrafgesetzen geahndet.

Das Landsturmlegitimationsblatt berechtigt zur freien Fahrt auf Eisenbahnen und Dampfschiffen innerhalb der österreichisch-ungarischen Monarchie zur Musterung und zurück, für die zum Landsturmdienste mit der Waffe geeignet Befundenen auch zur Einrückung zur Dienstleistung; es ist vor Antritt dieser Fahrten jeweils bei der Personenkasse der Ausgangsstation abstempeln zu lassen.

Das Landsturmlegitimationsblatt ist aufzubewahren und gilt auch als Beweis über die erfolgte Musterung.

Zaniechanie zgłoszenia się karane będzie wedle karnych ustaw wojskowych.

Karta legitymacyjna pospolitego ruszenia uprawnia do wolnej jazdy kolejami żelaznemi i statkami parowymi w obrębie monarchii austro-węgierskiej tak do stawki pospolitaków, jakoteż z powrotem, a co do tych, którzy uznani zostali za zdolnych do służby orężnej w pospolitem ruszeniu, także do miejsca zgłoszenia się do służby; przed rozpoczęciem każdej z tych jazd należy postarać się o odstemplowanie tej karty w kasie osobowej stacyi odjazdu.

Kartę legitymacyjną pospolitego ruszenia należy starannie przechować, gdyż służyć ma ona jako dowód jawienia się do stawki.

Запехане зголошеня ся каране буде після карних законів військових.

Карта легітимаційна загального ополченя управняє до вільної їзди зелїзницями і пароплавами в области монархії австро-угорскої так до ставкі ополченців як також назад, а що до тих, котрі узнані зістали за здібних до оружної служби в загальнім ополченю, також до місця зголошеня ся до служби; перед розпочатем кождої з сих їзд належить постарати ся о відстемпльоване сеї карти в касї особовій стациї відїзду.

Карту легітимаційну загального ополченя належить старанно переховати, позаяк має она служити як доказ явленя ся до ставкі.

1.2

Name des Inhabers der Legitimation: Ih Emil Zygadłowicz

Eingetroffen in Krakau am: 27. X. 15.

Hat die Festung zu verlassen am: 4. XI. 15.

Ein Überschreiten der Aufenthaltsfrist wird, wenn hiezu nicht die Bewilligung der Abteilung für Zivilangelegenheiten eingeholt wurde, nach § 7 Punkt 2 der Kundmachung vom 5 September 1915 bestraft.

K. K. BAHNHOF-POLIZEI-INSPEKTION „in Krakau."

Unterschrift: [signature]

Hohes k. u. k.
Militär Kommando
in
Krakau

Der Gefertigter gegenwärtig beurlaubter Landsturm-Einjähriger freiwilliger Emil Zegadlowicz wagt dem k. u. k. Militär Kommando nachstehende gehorsamste Bitte zu unterbreiten. –

Mit k. u. k. Militär Kommando Verordnung würde mir zur Bewältigung von dringendste Arbeiten auf meinem Gute ein Urlaub bis 1. Dezember 1915 gewährt. –

Leider konnte ich, infolge einer mir zugezogenen Erkältung durch zirka 3 Wochen, mich der Wirtschaft nicht widmen. –

Ich befinde mich in der verzweifelten Lage, zumal noch die grössten Arbeiten nicht beendet sind. –

Es ist an Arbeitskräften fast ein Elend. –

Man kann trotz grössten

Lohn-Angebote infolge der fortwährenden Musterungen keinen Arbeiter bekommen.-

Ausserdem sind sämtliche Wohn und Wirthschafts-Gebäuden, welche durch die 6monatliche Einquatierung des Trains, Pferde, Mannschaft und Fuhrwerke beschädigt würden, reparaturbedürftig, und müssen unbedingt vor den Eintritt des Winters hergerichtet werden. -

Das Getreide ist bis nun nicht gedroschen würden, weil man bis nun mit den Erdäpfelgraben sehr viel zu thun hatte. -

Der Boden auf den Güte ist bis nun noch nicht gedüngert worden. -

In den Wald muss das Holz gefällt werden, welches ich kontraktlich abliefern muss. -

Diese alle Arbeiten müssen unbedingt beendet werden an sonst ich einen bedeutenden Materiellen Schaden ausgesetzt bin. -

Meine Tante ist als krankhe Frau nicht im Stande

sich diesen anstrengende Arbeiten zu widmen, weil ohne einer männlichen und energischen Kraft, die ganze Wirtschaft dem Ruine und Raub ausgesetzt ist. –

Aus den obangeführten wahrheitsgetreuen Gründen bitte ich gehorsamst:
Die hohe k. u. k. Militär Kommando geruhe mir eine 3 monatliche Urlaubsverlängerung zu gewähren.

Gorzen gorny am 10 listopada 1915.
November

Emil Zegadlowicz
Einjährig Freiwilliger
des 16. L. J. R.

Świetne c. k. Starostwo

Niżej podpisany przedkłada-
dając prośbę wystosowaną
do c. i k. Komendy Wojsko-
wej o przedłużenie urlopu
o dalsze 3 miesiące uprasza
o łaskawe zaopiniowanie
tejże, i przedłożenie tejże
odnośnej Władzy wojsko-
wej. —

Gorzeń górny dnia 10/XI 1915.

Emil Legadtowicz
właściciel dóbr
Gorzeń górny
obecnie urlopowany jednoroczny
ochotnik c. k. Pułku obrony krajo-
wej № 16. —

C.k. Starostwo w Wadowicach
Pod. dnia 11 LIST. 1915 L. 41425
.....załącz.

K. k. Bezirkshauptmannschaft
in WADOWICE.

Z 41425

Emil Zegadłowicz
Urlaubs Verlängerung

15v

Wadowice am 11. November 1915

Dem

k. u. k. Militärkommando
Landwehrgruppe
in
Krakau

wird das Einschreiten des Obgenannten zur gefälligen dortämtlichen Entscheidung mit dem Antrage dem innstehenden Ansuchen nach Tunlichkeit Folge geben zu wollen, vorgelegt. —

Der k. k. Statthaltereirath

[signature]

K. u. k. Milkommdo (Landwehrgruppe) Krakau
Präs. Krakau, am 14./11. 1915
M. A. No. 47684 Blg. 1

15-54-8/27-27

E Zegadłowicz 17

C.k. Starostwo w Wadowicach
Pod dnia 23 LIST. 1915 L. 42583
.....załącz.

Wadowice 24/11. 1915

Przełożeństwu Obszaru dworskiemu w Czerzeniu dół

do doręczenia załączonego poświadczenia urlopowego adresatowi ściągnięcia od tegoż poprzedniego dokumentu urlopowego i przedłożenia za zwrotem aktu do dni 3ch. —

C. k. Radca Namiestnictwa
[illegible]

17V

Ohne Konzept!

M. A. Nr. 47684/L/15.

Vid. Registratur

Dringend!

S

Ers. Baon des L. J. R. No 16 Neutitschein.

Im Nachhange zur hst. Vdg. M.A. No 37001 ex 1915:

Ingenannter wird - ~~wenn nicht im Felde~~ - bis Ende Dezember l. J. enthoben.

Derselbe ~~ist sofort rückzubeurlauben und hievon~~ sowie die k.k. Bezirkshauptmannschaft in Wadowice ist hievon zu verständigen.

2 Blg. G. R. 18/11. 1915.

Für den Militärkommandanten

Piasecki Obst

Verakt: M.A. 37001/15.

In Vertretung des Gstbschef.

Rafgl. Hy 18/11

Präs. Neutitschein, am 20. November 1915

K. k. Landwehrinfanterieregiment Krakau Nr. 16.

ERSATZBATAILLON.

E. Nr. 12287 mit 2 Blg.

BRB. Nr. 323/15

K.k. Bezirkshauptmannschaft in Wadowice.

Neutitschein, am 21/11 1915.

Beiliegend LdstUrlaubschein zur Ausfolgung an den Ingenannten gegen Empfangsbestätigung.-

Das im Besitze des Mannes befindliche Mil. Dokument wolle eingezogen und anher gesendet werden.

3. Blg. G.g.R.

Wankarski

K. K. LANDWEHRSPITAL
in Krakau.

PERMANENTER LAUBNISSCHEIN.

Dem Einj.Freiw. Dr. E m i l Z e g a d ł o w i c z des k.k. LdstBezsKmdo Nr. 16 , derzeit im Krankenstande des obigen Spitales wird zu seiner Legitimation bestätigt, dass derselbe die Erlaubnis erhalten habe, bis 8 Uhr früh ausbleiben zu dürfen.

Der Innhaber dieses trägt Zivilkleider.

Die Giltigkeit dieses ErlScheines erlischt am 15./12.1915.

Spitalskommandant:

K. K. LANDWEHRSPITAL IN KRAKAU.

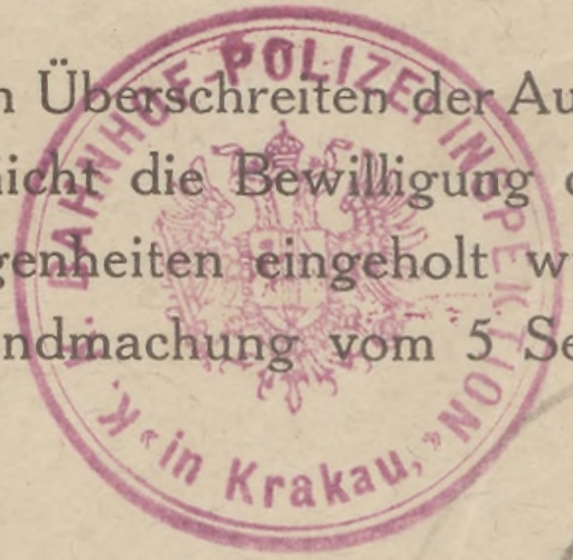
19

Name des Inhabers der Legitimation: H. Emil Zygadłowicz

Eingetroffen in Krakau am: 13. XI. 15.

Hat die Festung zu verlassen am: 21. XI. 15.

Ein Überschreiten der Aufenthaltsfrist wird, wenn hiezu nicht die Bewilligung der Abteilung für Zivilangelegenheiten eingeholt wurde, nach § 7 Punkt 2 der Kundmachung vom 5 September 1915 bestraft.



K. K. BAHNHOF-POLIZEI-INSPEKTION „in Krakau,"

Unterschrift:

20

Name des Inhabers der Legitimation: H. Emil Zygadewicz

Eingetroffen in Krakau am: 30. XII. 15.

Hat die Festung zu verlassen am: 7. I. 16.

Ein Überschreiten der Aufenthaltsfrist wird, wenn hiezu nicht die Bewilligung der Abteilung für Zivilangelegenheiten eingeholt wurde, nach § 7 Punkt 2 der Kundmachung vom 5 September 1915 bestraft.

K. K. BAHNHOF-POLIZEIINSPEKTION »in Krakau,«

Unterschrift: H. Zygadewicz

21

Von der k. k. Bezirkshauptmannschaft in Wadowice.

Zl. ..... Nr. .....

Transportbescheinigung.

Name und Beschäftigung des Absenders Emil von Zegadłowicz

in Gorzeń górny dwór

ist berechtigt, Art der Ware in Kg. Siebzig

Viktualien

in der Zeit vom 18/X 1917

bis 30/X 1917 von Wadowice

nach (Name der Bestimungsstation ~~ausserhalb Galizien~~) Krakau

mittels Eisenbahn ~~oder Post~~ an die Adresse

des, Name, Beschäftigung und Wohnort des Empfängers Ludwig v. Miskiewicz

k. k. Oberrealschulprofessor, Krakau Siemiradzkiego 15/I

Wadowice, am 14. Oktober 1917.

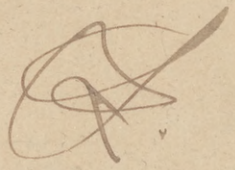
Der k. k. Statthaltereirat:

K. K. BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT IN WADOWICE.

Anmerkung. Diese Bescheinigung ist dem Frachtdokumente haltbar anzuheften. Die Abgabe der Bescheinigung ist überdies im Frachtdokumente zu vermerken. Die Bescheinigung ist von der Bestimmungsstation einzuziehen.

Druck von Fr. Foltin, Wadowice.

21v



List do Ludka
z dnia 22. grudnia
1917. roku.
Łomża – góry.

K. K. BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT IN WADOWICE.

Zu Z. 10538
A 384/ew.

Gehört zum Hinterlande.

Enthebungsschein

50 Joch

für den Emil Jegadkowicz geboren

im Jahre 1888 in Bielitz Bezirk Bielitz

welcher als Gutsbesitzer in Gorzen górny

auf Grund des Erlasses des k. k. Ministeriums für Landesverteidigung Ab. E. G. Nr. XXV. 38678

vom 1. April 1918 bis 31. August 1918

vom Landsturmdienste enthoben wurde.

Wadowice, am 13. April 1918.

Der k. k. Statthaltereirat:

D. Pauk

K. K. BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT WADOWICE

BUCHDRUCKEREI FR. FOLTIN WADOWICE.

Przełożeństwo
obszaru dworskiego
Gorzeń górny

C.

23

K. K. BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT IN WADOWICE.

Zu Z. 25650

Gehört zum Hinterlande.

A. 681/erw.

Enthebungsschein

für den Zegadłowicz Emil geboren

im Jahre 1888 in Bielitz Bezirk Bielitz

welcher als Gutsbesitzer in Gorzeń górny –

auf Grund des Erlasses des k. k. Ministeriums für Landesverteidigung Ab. ~~L. G.~~ XXV. Nr. 131126.

vom 23. August 1918 bis 31. Jänner 1919.

vom Landsturmdienste enthoben wurde.

Wadowice, am 4. September 1918.

Der k. k. Statthaltereirat:

Ö. Pauk.

K. K. BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT IN WADOWICE

BUCHDRUCKEREI FR. FOLTIN WADOWICE.

24

KOMISARJAT RZĄDU

RATUSZ

No 4153.

Warszawa, d. 20 VII *1920 r.*

PRZEPUSTKA NOCNA.

Okaziciel niniejszego p. Emil Legiadrowicz

ma prawo przebywania na ulicach Warszawy bez ograniczenia godzin.

Komisarz Rządu

KOMISARJAT RZĄDU M. ST. WARSZAWY

For. Nr. 12.

Ksiąg. 644/20 25

Dioecesis Cracovia
Decanatus Wadowice

...m Polonia
...s Wadowice

Testimonium Copulationis.

Copulatorum parochiae rom.-cath. Wadowice pro pago Wadowice

Tom. II 6 Pag. 265 Nr. ser. 13 hisce contestatur: Quod Anno Domini:

Millesimo nongentesimo decimo quinto

hoc est 1915 die vicesima septima Mensis Julii

secundum ritum romano-catholicae ab A. R. Dmno Andrea Zając

copulati sint Sponsi:

SPONSUS					SPONSA					Testes
Nr. domus	Nomen et Cognomen	Religio	Aetatis annor.	Coelebs an viduus	Nr. domus	Nomen et Cognomen	Religio	Aetatis annor.	Coelebs an vidua	
Górzeń górny 1	Zegadłowicz Aemilius Erwinus haeres bonor. Górzeń górny de Bilsko fil. legit. Titi et Elisabeth Kaiszar	rom. cath.	27 an.	coelebs	27	Maria Olimpia bonorum fil. leg. Severini Kuriowski apothecarii Hedvigis Zapałowicz	rom. cath.	31	coelebs	Dr Carolus Artz Essmanowski Jerzy

Hoc testimonium Libro Matricali supra citato tamquam conforme, ab majorem fidem propria subscribo, et sigillo Officii parochialis munio.

Signatum Wadowice die 14. Decembris 1920

Ks. Puchowski

Typis Francisci Foltin Wadowice.

25V

Wskutek uchwały z 22/12. 1920 L. h. Tab. 644/20.
uskutecznione wpis w wyk. hip. t. 223. B. 10.
gminy katastr. Wadowice.

Kancelarya Sądu Okręgowego w Wadowicach,
dnia 22. grudnia 1920.

Bandola.



MINISTERSTWO SPRAW WOJSKOWYCH
ODDZIAŁ I SZTABU
SEKCJA POBOROWA I UZUPEŁNIEN.

Liczba 62787/26868/20/III.

Warszawa, dn. 3.XII.1921 r.

Odpis.

POWIATOWA KOMENDA UZUPEŁNIEN 21 p.p.
w Warszawie.

Na skutek uzasadnionej reklamacji Ministerstwa Kultury i Sztuki z dnia 20 października 1920 No. 2392/20 i po myśli rozporządzenia M.S.Wojsk. Nr.1402 Ust.III otrzymuje Emil ZEGADŁOWICZ odroczenie służby wojskowej na jeden rok.

1 załącznik.

SZEF SEKCJI
/-/ FROEHLICH
PPUŁKOWNIK SZTABU GENERALN.

Za zgodność:
Kierownik Wydziału III
/-/ ZALEWSKI m.p.
PORUCZNIK

MINISTERSTWO SZTUKI I KULTURY

Zgodność z oryginałem potwierdza
Warszawa, dn. 13/XII 1920
SEKRETARZ GENERALNY
/:

Warszawa, dn. ..... 1920 r.

MINISTERSTWO KULTURY I SZTUKI

w Warszawie.

Odpis.

Powyższy odpis do wiadomości.-

1 załącznik.

SZEF SEKCJI

/-/ FROEHLICH m.p.

PPUŁKOWNIK SZTABU GENERALNEGO

Za zgodność:

Kierownik Wydziału III

/-/ ZALEWSKI m.p.

PORUCZNIK

27

Wykaz osobisty

No. 9

~~Ważny do 31.7.1929 r.~~ (Legitymacja)

Pan Emil Zegadłowicz

z **Poznania,** ul. Głogowska 71

Rysopis.

Wzrost: średni

Włosy: czarne

Oczy: czarne

Kształt twarzy: podłużny

Ur. 20. 7. 1888 Wiek

Narodowość: polska Wyznanie: nat.

Zawód: literat i Obywatelstwo

Szczególne znamiona: obywatelstwo polskie

Własnoręczny podpis (imię i nazwisko)

Emil Zegadłowicz

Poświadcza się, że wyżej wymieniony rzeczywiście jest tą osobą, którą przedstawia fotografja, i że podpis dokonany własnoręcznie.

Poznań, dnia 6 kwietnia 1925 r.

Zapłacono 0,10 Mk.

~~Komisarz~~ Dyrektor policji na obwód

M. Putiatycki, Poznań.

27V

Zawiadomienie o hot. St. Jankowskim

Biuro Meldunkowe m
1 LUT. 1926
III Okręg

W Hulewicz

Kierownik Literacki Reduty

Z Warszawy
Zawiadomienie
+ Helena ul. Sienkiewicza

28

L: I. 10/6/930.

Nr. 23731

Poz: 9/930

STAROSTWO

KARTA NA BROŃ

W IMIENIU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Starostwo w Wadowicach

udziela Panu Emilowi Jegadtowiczowi

mieszkającemu w Gorzeniu Górn.

pozwolenie noszenia broni, a to:

jednolufowej kal-16.

na przeciąg czasu 3ch lat.

Rysopis uprawnionego

Rok urodzenia 1888

Religja rz-kat.

Wzrost średni

Twarz podługowata

Włosy ciemne

Oczy piwne

Usta

Nos g. proporcjon.

Szczególne znamiona

Własnoręczny podpis

Ze Starostwa.

Wadowice dnia 16/I 1930

Starosta. Powiatowy.

STAROSTWO W WADOWICACH

Dr. Dańkowski

Drukarnia Państwowa № 43264. 4.X.28. 10.000.

29

84

ZAŚWIADCZENIE WOJSKOWE

29V

30

1

I. **Przynależność do P. K.U.**

W chwili wydania zaświadczenia	Nazwa P. K. U.	L. gł. ks. ewid. (aneksu)
	Wadowice	81/W
Późniejsze zmiany wskutek przesiedlenia	POZNAŃ MIASTO	152/Aneks

II.

Zaświadczenie wojskowe.

Imiona Emil

Nazwisko Zegadłowicz

syn Tytusa / Elżbiety
(imię ojca) (imię matki)

urodz. dnia 20 / VII r. 1888

w Bielsku gm. Bielsko

powiat Bielsko woj. śląskie

wyznanie rzym.-kat. narod. polska

zamieszkały w Gorzeniu górnem powiat Wadowice województwo krakowskie
(podać dokładny adres)

III. Zawód cywilny przemysłowiec literat

IV. Wykształcenie cywilne 8 klas gimnazj. [illegible]

V. Rysopis: Wzrost 168 cm

Włosy ciemne Brwi ciemne

Oczy piwne Nos normalny

Usta [illegible] Broda normalna

Twarz owalna Szczególne znaki —

VI. Pobrany przez komisję poborową dnia 22 / IV r. 1923 przeniesiony został do rezerwy bez odbywania służby czynnej z dniem 22 / IV r. 1923 na podstawie: [illegible]

[illegible] dnia 10 / III r. 1930

KOMENDANT P. K. U.

Podpis: Powiat. Komend. Uzup.

Trznadel

Podpułkownik

VII. Przysposobienie wojskowe —

VIII. Poświadczenia o zgłoszeniu się do ćwiczeń w rezerwie, do zebrań kontrolnych oraz do służby wojskowej w razie mobilizacji.

Stawił się do zebrań kontrolnych d. 22 IV 1923
przed Komisją kontrolną w [illegible]
Podpis przewodniczącego
Komisji kontrolnej

Stawił się do zebrań kontrolnych d. 14.II 1930
przed Komisją kontrolną w [illegible]
Podpis przewodniczącego
Komisji kontrolnej

KOMENDANT P K U

TRZNADEL

ppłk

IX. Adnotacje o zmianach miejsca zamieszkania (pobytu, adresu), dokonane przez urzędy meldunkowe, a zagranicą przez urzędy konsularne.

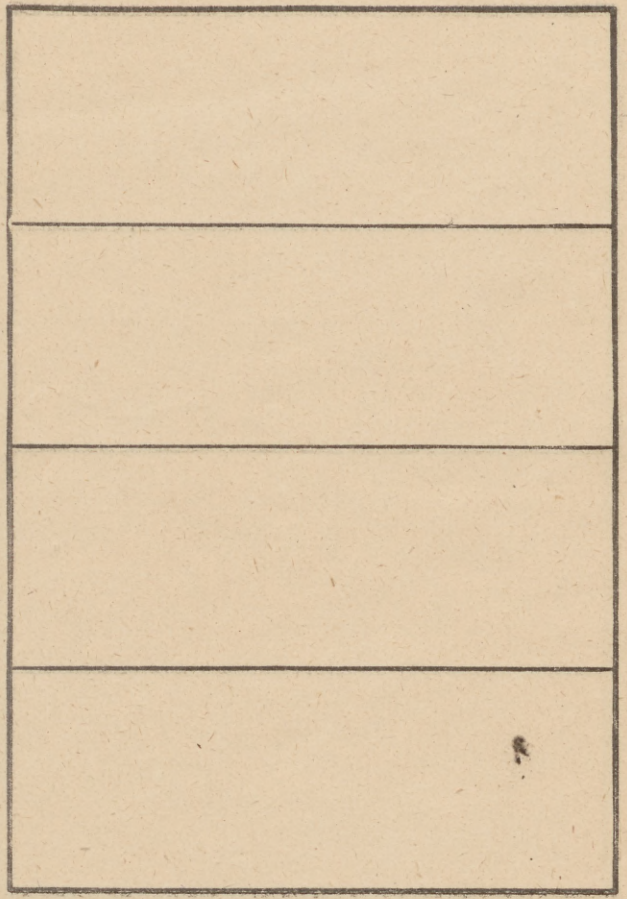
Zameld. w Poznaniu.
ul. Chwaliszewo 15/16
Odmeld. do —
Poznań, dnia 25. 9. 1930.
KOMISARIAT V. Kwiatkowski

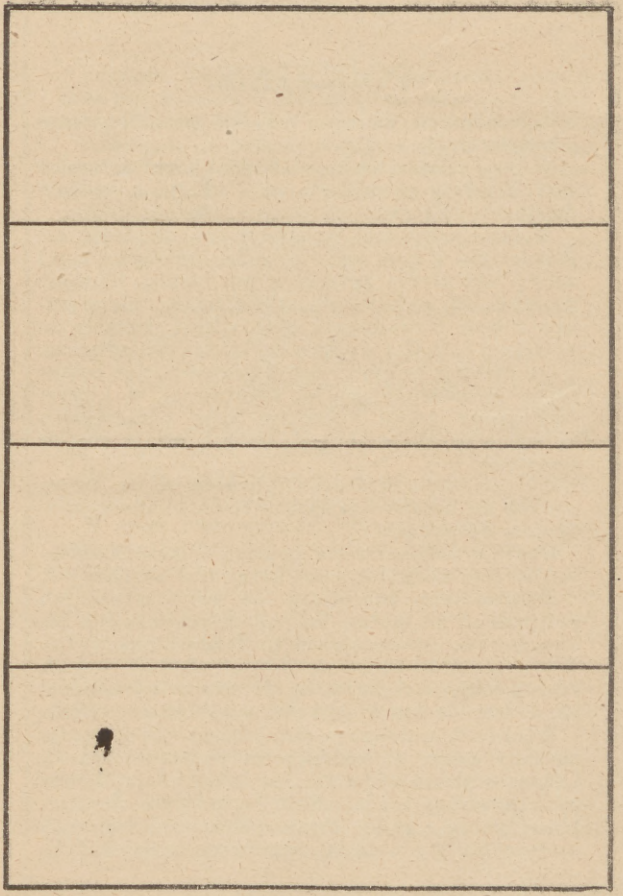
6

7

10

11





POUCZENIE.

Zaświadczenie niniejsze ma być przechowywane jaknajstaranniej.

W razie zniszczenia zaświadczenia przez naturalne zużycie należy zwrócić się do P. K. U. o wydanie duplikatu, dołączając zniszczone zaświadczenie.

W razie zagubienia, kradzieży lub utracenia zaświadczenia w inny sposób (pożar, powódź i t. p.) należy fakt utraty zgłosić w posterunku (komisarjacie) policji państwowej, ogłosić trzykrotnie w jednem z pism codziennych, oraz wnieść podanie do właściwej P. K. U. o wydanie duplikatu zaświadczenia.

Do podania należy dołączyć poświadczenie posterunku (komisarjatu) policji państwowej, w którym fakt utraty został zgłoszony, oraz poszczególne egzemplarze dzienników, w których utrata została ogłoszona.

Od ogłaszania w dziennikach wolni są ci, którzy wykażą się urzędowem świadectwem ubóstwa, dołączonem do podania.

Duplikat zaświadczenia podlega opłacie stemplowej według obowiązujących przepisów skarbowych.

Zaświadczenia niniejszego nie wolno dawać lub przyjmować w zastaw lub na przechowanie z zastrzeżeniem, utrudniającem natychmiastowy zwrot. **Winni niestosowania się do powyższych przepisów pociągnięci zostaną do odpowiedzialności na podstawie art 98 Ustawy o powsz. ob. wojsk.**

Właściciel niniejszego zaświadczenia, o ile przeniesiony został do rezerwy na podstawie art. 73. Ustawy o powsz. ob. wojsk., może być aż do 25 roku życia powołany każdej chwili do odbycia obowiązkowej służby czynnej. Powołanie nastąpi zapomocą imiennej karty powołania, wystawionej przez P. K. U.

Pozatem właściciel tego zaświadczenia obowiązany jest narówni z szeregowymi rezerwy do odbywania ćwiczeń wojskowych i zebrań kontrolnych.

Powołanie do ćwiczeń wojsk. następuje zapomocą imiennej karty powołania lub zapomocą obwieszczeń, powołanie zaś do zebrań kontrolnych następuje drogą obwieszczeń.

Właściciel niniejszego zaświadczenia otrzymać może kartę mobilizacyjną, określającą jego przeznaczenie na wypadek mobilizacji.

Kartę mobilizacyjną należy przechowywać starannie w niniejszem zaświadczeniu.

W razie utraty karty mobilizacyjnej należy fakt ten zgłosić w posterunku (komisarjacie) policji państw., oraz wnieść do właściwej P. K. U. podanie o wydanie nowej karty mob., załączając do podania zaświadczenie posterunku policji państw.

W razie ogłoszenia mobilizacji danego rocznika, należy wykonać rozkaz zawarty w karcie mob.

W razie powołania do czynnej służby, do ćwiczeń wojskowych lub do zebrań kontrolnych należy przynieść ze sobą niniejsze zaświadczenie oraz posiadaną ewentualnie kartą mobilizacyjną, jak również te przedmioty lub przybory, które władze poleciły przynieść ze sobą.

Każdą zmianę miejsca zamieszkania lub adresu należy zameldować w miejscowym urzędzie meldunkowym (gminnym) tak przy wyjeździe jak i przy przyjeździe.

Przyjazd należy zameldować w ciągu dni 8.

Również należy wymeldować się przy odejściu do służby wojskowej i na ćwiczenia wojskowe, a po powrocie ze służby wojskowej lub ćwiczeń zameldować się w przeciągu dni 8.

W razie wyjazdu w podróż trwającą dłużej, niż dni 14, należy rozpoczęcie i ukończenie podróży zgłosić do urzędu meldunkowego.

Jeżeli przy wyjeździe w podróż nie można było przewidzieć, że nieobecność będzie trwała dłużej, niż 14 dni, należy zgłoszenia o wyjeździe dokonać dodatkowo w miejscu, gdzie się podróżujący danej chwili znajduje, i to najpóźniej w 14 dni po wyjeździe.

W razie zatrzymania się w jakiejś miejscowości na dłużej, niż 14 dni, należy przybycie i odjazd zgłosić w urzędzie meldunkowym (gminnym) w danej miejscowości.

Przebywający stale lub podróżujący zagranicą powinni do dni 14 dopełnić przepisanych zgłoszeń do właściwej władzy konsularnej, najpliższej ich miejsca zamieszkania oraz zawiadomić właściwy Urząd konsularny o każdej zmianie miejsca pobytu.

Winny niedopełnienia bez uzasadnionych przyczyn obowiązku zgłoszenia się lub zawiadomienia o zmianie miejsca zamieszkania, ulegnie karze grzywny do 500 złotych, lub aresztu do 6 tygodni, albo obu tym karom łącznie.

Nr 6741/29. Druk. M. S. Wojsk.

37V

38

38Y

39v

40

Bank Związku Spółek Zarobkowych Sp. Akc.
w Poznaniu.

Książeczka wkładowa

Rk. dolarów U. S. A

~~na imię~~ WP. Z

Anna Zegadłowicz

adres: Poznań

wypowiedzenie 1/2 roczne

Nr. A str. 5154

Przy korespondencji z Bankiem należy podać powyższy nr. rachunku.

Rk. dolarów U. S. A

Wzór 155 a.

Warunki przyjmowania wkładów.

1. Wysokość stopy procentowej ustala Bank przez wywieszenie komunikatu w biurach swych na widocznem miejscu. W ten sam sposób dokonuje się każdej zmiany stopy procentowej.
2. Odsetki dopisuje się bez przedłożenia książeczki w księgach Banku 30 czerwca i 31 grudnia każdego roku do kapitału i oprocentowuje jako dalszy wkład.
3. Oprocentowanie rozpoczyna się z pierwszym dniem powszednim po wniesieniu wkładu, a kończy się z ostatnim dniem powszednim przed zwróceniem wkładu.
4. Wkładów podjętych w przeciągu 14 dni od złożenia nie oprocentowuje się.
5. Wkłady lub części ich nie podjęte w dniu płatności, pozostawia się do dyspozycji wkładcy na rachunek bezterminowy z odpowiednią stopą procentową obowiązującą od dnia następnego po płatności.
6. Bank jest uprawniony lecz nie zobowiązany do wypłacenia wkładu lub części jego okazicielowi niniejszego dowodu bez żadnego obowiązku dochodzenia, czy okaziciel jego jest upoważniony do odbioru żądanej sumy.

Data	Treść	Suma zł	gr
	Złożono	65	-
	21	1	02
		66	02
9	SALDO	2	08
		68	10
	P. d. 19. 8. 29 r.		
	odebrano	63	-
		5	10
	do przeniesienia		

Rk. dolarów U. S. A

Wypowiada na dzień 19. II. 1930

zł 66,02

24 LUT. 1930

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Bk. dolarów U. S. A

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Bk. dolarów U. S. A

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Rk. dolarów U. S. A

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Rk. dolarów U. S. A

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Budowlane

58888

58887

Przepisane przez p. Gobrze

46V

Wypłaty uskuteczniamy
tylko za okazaniem książeczki

47V

48

ZASTRZEŻONO

Bank Związku Spółek Zarobkowych Sp. Akc.

Oddział Krakowski

Książeczka wkładowa

na imię WP. ok. Emil Legadłowicz

adres: Gorzeń Górny p. Wadowice

wypowiedzenie a/vista

Nr. 3814 str. B.

Przy korespondencji z Bankiem należy podać powyższy nr. rachunku.

Zastrzegamy sobie prawo zmiany stawki procentowej każdorazowo w miarę zmiany konjuktury na rynku pieniężnym, — bez obowiązku zawiadomienia pisemnie właściciela rachunku o tej zmianie.

Wzór 155 a.

Warunki przyjmowania wkładów.

1. Wysokość stopy procentowej ustala Bank przez wywieszenie komunikatu w biurach swych na widocznem miejscu. W ten sam sposób dokonuje się każdej zmiany stopy procentowej.
2. Odsetki dopisuje się bez przedłożenia książeczki w księgach Banku 30 czerwca i 31 grudnia każdego roku do kapitału i oprocentowuje jako dalszy wkład.
3. Oprocentowanie rozpoczyna się z pierwszym dniem powszednim po wniesieniu wkładu, a kończy się z ostatnim dniem powszednim przed zwróceniem wkładu.
4. Wkładów podjętych w przeciągu 14 dni od złożenia nie oprocentowuje się.
5. Wkłady lub części ich nie podjęte w dniu płatności, pozostawia się do dyspozycji wkładcy na rachunek bezterminowy z odpowiednią stopą procentową obowiązującą od dnia następnego po płatności.
6. Bank jest uprawniony lecz nie zobowiązany do wypłacenia wkładu lub części jego okaziciełowi niniejszego dowodu bez żadnego obowiązku dochodzenia, czy okaziciel jego jest upoważniony do odbioru żądanej sumy.

ZASTRZEŻONO

Data	Treść	Suma zł	gr
1926 r. Dnia 28	Odsetki	10	—
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

ZASTRZEŻONO

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

ZASTRZEŻONO

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

ZASTRZEŻONO

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

ZASTRZEŻONO

Data	Treść	Suma zł	Suma gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

Data	Treść	Suma zł	gr
	z przeniesienia		
	do przeniesienia		

55

Wolne od opłaty stemplowej.

Służy wyłącznie do zgłoszenia prawa do świadczeń z Funduszu Bezrobocia.

Gorzeń Górny p. Wadowice dn. 26/IX. 1932 r.
(miejscowość)

Gorzeń-Górny
Nazwa Urzędu (gminnego etc.), właściciela (administratora, rządcy) domu lub władzy policyjnej.

Zaświadczenie.

Zaświadcza się, że p. Emil Jegadłowicz
(imię i nazwisko bezrobotnego)

Tytus, Elżbieta, urodzony(a) dnia 20. VII. 1888 roku, zamieszkały(a) od
(imię ojca i matki)

dnia 1. VII. 1932 roku do dnia dzisiejszego w tutejszej gminie / w ~~moim~~ (swoim) domu w Gorzeniu
(m-ca) (miejscowość)

Górnym Nr. 1. m. — ma na swem wyłącznem utrzymaniu
(ulica)

rodzinę, składającą się z następujących osób

	Data urodzenia		
	Dzień	Miesiąc	Rok
niezarobkujących:			
a) żonę, ~~względnie męża~~ Marję z Kurowskich	18.	IV.	1888
b) dzieci, ~~pasierbów~~, ~~rodzeństwo~~ do lat 16			
1) Alessa (córka)	7.	VIII.	1920
2)			
3)			
4)			
5)			
c) dzieci, ~~pasierbów~~, ~~rodzeństwo~~ ponad lat 16, oraz rodziców i dziadków niezdolnych do zarobkowania:			
1) Elżbieta (córka)	14.	VIII.	1916
2)			
d) dzieci, pasierbów, ~~rodzeństwo~~ od lat 16 do lat 18, kształcących się w średnich zakładach:			
1)			
2)			

UWAGA: W p. a b, c i d podać imiona i nazwiska.
W p. c, podać powód niezdolności do zarobkowania.
W p. d. wymienić nazwę zakładu naukowego.

(Podpis wójta gminy i pieczęć, względnie władzy policyjnej, właściciela (administratora — rządcy) domu.

Dyrekcja F. B. Wzór Nr 2A
Drukarnia Państwowa Nr. 58334. 1.I.32. 2.000 bl. à 100 k.

55Y

U W A G I:

Zgodnie z § 9 Rozporządzenia Ministra Pracy i Opieki Społecznej z dnia 1-go maja 1926 r. (Dz. Ust. R. P. Nr. 45/26 poz. 278) zarządy gmin wiejskich, a w gminach miejskich właściciele (administratorowie rządcy) domów, względnie biura meldunkowe obowiązane są wydać na żądanie bezrobotnego drugostronne zaświadczenie.

Jeśli bezrobotny zakwestjonuje stwierdzony na zaświadczeniu wykaz osób należących do jego rodziny, właściciel (administrator, rządca) domu lub zarząd gminy, względnie biuro meldunkowe obowiązani są zamieścić uwagę w sprawie odnośnej pretensji bezrobotnego.

Właściciele (administratorowie, rządcy) domów obowiązani są uzyskać od władz policyjnych potwierdzenie tożsamości swego podpisu na zaświadczeniu.

Wreszcie gdy bezrobotny mieszka we własnym domu, zaświadczenie, przewidziane drugostronnie, obowiązana jest wydać władza gminna lub policyjna.

56

Wzór Nr. 3

KARTA ZAMELDOWANIA
dla przybywających na pobyt czasowy

Katowice
powiat gmina miejscowość lub Komisarjat P. P.

ul. Kościuszki Nr. domu 70 Nr. mieszk. [illegible]

1. Nazwisko Zegadłowicz

2. Imiona Emil

3. Imiona rodziców Tytus, Elżbieta

4. Przybył(a) na pobyt czasowy dn. 10 m-ca IX. 1933 r.
u kogo się zatrzymał(a)

5. Skąd przybył(a) Gorzeń-Górny ad Wadowice
(jeżeli z zagranicy wskazać miejscowość i kraj)

6. Miejsce zamieszkania Gorzeń-Górny Nr. 1.

7. Zawód i stanowisko w zawodzie literat

8. Urodził(a) się dn. 20. m-ca VII. 1888.

9. Wyznanie rzym. kat.

10. Jakim dowodem się legitymuje paszport
nazwa dowodu

(nr. data i urząd wystawiający)

Potwierdzenie zameldowania.

Województwo powiat gmina miejscowość

Nazwisko

Imiona

Miejsce zamieszkania

Druk. „Pap" Katowice.

56 V

11. Przynależność państwowa Polska

12. Stosunek do powszechnego obowiązku wojskowego
a) stopień wojskowy [illegible]
b) Nr. gł. ks. ewid. lub aneksu wzgl. księgi ewid. oficerów wzgl. Nr. listy poborowej lub Nr. rejestru
c) P. K. U. Wadowice B/15
d) czas trwania czasowej nieobecności w miejscu zamieszkania
e) informacje uzupełniające w miarę potrzeby

13 Wiarogodność powyższych danych własnoręcznym podpisem stwierdzam dn. 18. m-ca IX. 1933 r.
Podpis [signature]

14. Uwagi:

15 Podany w niniejszem fakt przybycia d. ..... m-ca ..... 19..... r. stwierdzam
pieczęć domu
Podpisy [signature] .....
(osoby obow. do zawiad. o przybyciu) (prowadzącego meldunki)
Data .....

16. Adnotacje urzędowe:
Zameldowanie przyjął dn. ..... m-ca ..... 19..... r
Podpis .....

Przybył z Gonenia-Górnego (skąd przybył) na pobyt czasowy
dn. 10. m-ca Wrześ. 1933 r. i został zameldowany
w domu Nr. 70 Nr. mieszk. [illegible] przy ul. Kościuszki
Kom. ..... P. P.
Podpis urzędnika .....
dn. ..... m-ca ..... 19..... r.
pieczęć gminy

57V

DYREKCJA POLICJI W KATOWICACH

NR. L.8/2263/33

Przepustka graniczna upoważniająca do wielokrotnego przekroczenia granicy na niemiecką część Górnego Śląska.

Ważna do dnia 30. września 1934.

P. Emil Zegadłowicz

jest członkiem Zespołu Teatru Polskiego w Katowicach i wyjeżdża na niemiecką część Górnego Śląska zawodowo.

Wladze graniczne uprasza się o okazanie pomocy w razie potrzeby.

KATOWICE, dnia 30. IX. 1933.



DYREKCJA POLICJI W KATOWICACH

Za Dyrektora Policji
(Filar)
Radca Wojewódzki

58

Nr. 58 Gebühr frei

Sichtvermerk

für Emil Zegadłowicz
(Name des Inhabers)

zur ~~ein~~-mehr-maligen Einreise in das Reichsgebiet über jede amtlich zugelassene deutsche Grenzübergangsstelle

die Grenzübergangsstelle(n) .....

Der Sichtvermerk kann zum Grenzübertritt bis zum 30. Sep. 1934 einschließlich benutzt werden.

Reisefrist: ~~Tage~~ ~~Wochen~~ vom Grenzübertritt ab (Eintrittstag eingerechnet).

Kattowitz, den 18. Okt. 1933

Deutsches Generalkonsulat

(Unterschrift)

Zuwiderhandlungen gegen die im Reichsgebiet geltenden Melde-, Aufenthalts- und Arbeitsmarkt-Vorschriften!

DEUTSCHES GENERALKONSULAT IN KATTOWITZ

58V

59

DOWÓDZTWO

Komendant

Nr 272.

WAŻNE TYLKO NA POCIĄGI OSOBOWE I MIESZANE

SERJA XI.

№ 086172

Katowice dn 17. III 1934
miejscowość data

ZAŚWIADCZENIE

DLA CZŁONKÓW P. W. i W. F.

do uzyskania 50% zniżki kolejowej w kl. III-ej.

Imię i nazwisko Emil Zegadłowicz

Stanowisko w P. W. Zw. Ul. Lud.

Cel podróży w sprawach organizacyjnych

ma prawo do nabycia za połowę normalnej opłaty taryfowej biletu(ów) klasy III. na pociągi osobowe lub mieszane w ilości 1 (słownie: jeden) sztuk

z Katowic

do Krakowa

przez Trzebinię

Nr wydanego biletu kolejowego

i zpowrotem

z Krakowa do Katowic

przez Trzebinię

Nr wydanego biletu kolejowego

PIECZĘĆ KASY BILETOWEJ

P.K.P. KATOWICE KASA BILETOWA 18. III. 1934.

PIECZĘĆ KASY BILETOWEJ

P.K.P. KRAKÓW 19 III. 1934

Zaświadczenie ważne do dnia 24 marca 1934 r.

Podstawa: Rozporządzenie Ministerstwa Komunikacji Nr III. Ou. 3452/28.

Rozporządzenie Zarządu Tow. Akc. Warsz. Dróg Żel. - Dojazdow. Nr 658 z 5. II. 1931 r.

Posiadacz niniejszego otrzyma 50% zniżki po okazaniu członkowskiej legitymacji p. w. Nr ..... dowodu osobistego Nr .....

73 PUŁK PIECHOTY

Pieczęć.

Podpis dowództwa: [signature]

Adres posiadacza zaświadczenia Katowice Piotrowa 11

Podpis posiadacza zaświadczenia Emil Zegadłowicz

UWAGA: Osoby korzystające z przejazdów ulgowych na podstawie niniejszego „Zaświadczenia" obowiązane są na każde żądanie władz kolejowych okazać swą członkowską legitymację z fotografją ewent. „Dowód osobisty".

Używanie „Zaświadczenia" przez osoby nieupoważnione, jak również dokonywanie na blankiecie „Zaświadczenia" jakichkolwiekbądź samowolnych poprawek karane będzie sądownie.

Nr 4903/32. Główna Drukarnia Wojskowa.

60

Urząd Wojewódzki w Poznaniu

(Dyrekcja Robót Publicznych)

Ważne do dnia 15 kwietnia 1934 r.

Pozwolenie

Nr. 12272

na prowadzenie na drogach publicznych Rzeczypospolitej Polskiej wszelkich pojazdów mechanicznych **z wyjątkiem motocykli i pojazdów przeznaczonych do użytku publicznego,** wydane

Panu Emilowi Zegadłowiczowi

zamieszkałemu w Poznaniu,

ul. Chwaliszewo nr. 15/16

60v

61

Opłata stemplowa znajduje się na podaniu l. dz. 70631/31



Poznań, dnia 15 kwietnia 1931

~~Za Wojewodę:~~

Kierownik Oddziału

Radca Budownictwa

X

Własnoręczny podpis posiadacza pozwolenia

Liczba dz. 706 /31 D. R/D.

Ważność pozwolenia przedłużono do dnia .....

61v

Zmiany adresu:

M. R. P. Dept. IV. Dr. Wzór do § 63.
Drukarnia Państwowa w Poznaniu. 375 30 2000

Gruppe Geheime Feldpolizei 510

Gruppe Geheime Feldpolizei 510 Wadovice, den 7.9. 1939.

B e s t ä t i g u n g.

Es erscheint Emil Zekadovicz, Gorzen-Görny Nr,1 wohnhaft, hat am 7.9. 1939 eine Fibarpistole abgegeben.

Franke

Fla Ungdu Dawirowego
z Krakowa. –

Zum Antrag vom.....

F R A G E B O G E N

IIIIXXX

64

Jako Sołtys Gromady Gorzeń-górny (Ober-Gorzen) stwierdzam, że członek Gromady Emil Zegadłowicz nie posiada obecnie żadnych środków finansowych na przeprowadzenie koniecznej kuracji.

Ober Gorzen
18. IX. 1940 r.

Góra Jochan
Gemeinde Schultze

65

Ober Gorzen den 18 September 1940

Beschtätigung

Ich als Gemeinde Schultze aus Gemeinde Ober Gorzen Ich beschtätige Rikligkait was Her Zigadlowtz Emil besizt jezt keine Finansmitt für durch fierung seines Kurazion

Ober Gorzen den 18 September 1940

Góra Jochan Gemeinde Schultze

Abschrift.

66

G 2

STERBEURKUNDE

/Standesamt S o s n o w i t z ----------Nr. 283 /

Der Schriftsteller Emil Z e g a d l o w i c z ----------

---------- katholisch -----

wohnhaft in S o s n o w i t z, Blumenstrasse 4 ----------

ist am 24. Februar 1941 ----------um 14 Uhr 30 Minuten

in S o s n o w i t z in seiner Wohnung ----------verstorben.

Der Verstorbene war geboren 20 Juli 1888 ----------

in B i e l i t z . ----------

Der Verstorbene war - ~~nicht~~ - verheiratet mit Maria geborene

K u r o w s k i, wohnhaft in G o r z e n - G o r n y. ----------

---

S o s n o w i t z, den 13. März 1941.

Der Standesbeamte

/Unterschrift/

S.L.

C 252

67

Beifügung aller Urkunden und genaue Beantwortung der Fragen beschleunigen das Verfahren.

O/1571

I Lei 1031/41 O/S

Antrag auf Hinterbliebenenrente

(§ 28 des Angestelltenversicherungsgesetzes, § 1544 e der Reichsversicherungsordnung)

für die Hinterbliebenen des Zegadlowicz Emil (ledig, verheiratet, verwitwet)
(Vor- und Zuname, bei Frauen auch Geburtsname; **Zuname unterstreichen**) (Zutreffendes ist zu unterstreichen)
Bei Sammelnamen wie Schulze, Müller usw. sind sämtl. Vornamen anzugeben; der Rufname ist zu unterstreichen.

geboren am 20ten Juli 1888 in Bielitz O.S.

Letzter Beruf: Schriftsteller

Letzter Wohnort: Ober-Gorzeu Straße Nr. 1

gestorben am 24ten Februar 1941 in Sosnowitz Staat: Deutsches Reich

oder verschollen seit dem – ten 19 (Tag der letzten Nachricht von dem Versicherten)

Jetziger Wohnort: der Witwe / des Witwers Ober-Gorzeu Straße Nr. 1
(Genaue Bezeichnung der Wohnung: Vorder-, Gartenhaus, Quergebäude, Eingang, Aufgang, Treppen, bei wem usw.)

Postanstalt (bei Städten Nummer des Bestellpostamts): Wadowitz O.S. Staat: Deutsches Reich

Reichspostdirektion: Provinz: Ober-Schlesien
(in Bayern Regierungsbezirk)

Hinterbliebene	Geburts- Tag	Mon.	Jahr
Witwe (Witwer): (Vorname, bei Frauen auch Geburtsname)			
Marie	18.	IV.	1884.
geb. Kurowski			

Geburtsort der Witwe: Wadowitz

Rentenberechtigte Kinder unter 18 Jahren
(Vorname, auch Zuname, wenn abweichend vom Versicherten)

Es sind aufzuführen:
a) eheliche Kinder:

b) für ehelich erklärte Kinder:

c) uneheliche Kinder (bei männlichen Versicherten nur dann, wenn die Vaterschaft des Versicherten festgestellt ist):

d) an Kindes Statt angenommene Kinder:

Zum Nachweis des Anspruchs sind beigefügt*):

1. über den Versicherten:

..... Versicherungskarten der Angestelltenversicherung, gelbe Nr. ....., grüne Nr. ..... (die letzte grüne Versicherungskarte besitzt vielleicht noch der letzte Arbeitgeber),

..... Aufrechnungsbescheinigungen über Karten der Angestelltenversicherung, (Sammelbuch), ... Kontenauszug,

..... Quittungskarte der Invalidenversicherung Nr. .....,

..... Aufrechnungsbescheinigungen über Karten der Invalidenversicherung (Seefahrtsbücher) Nr. ..... (Sammelbuch),

..... Sterbeurkunde, liegt vor.

..... **nach dem Todestage** des Versicherten ausgestellte Heiratsurkunde mit dem Namen und dem Geburtstag und -ort des Versicherten und seines Ehegatten (nicht Trauschein), liegt vor.

..... Militärpaß oder Bescheinigung über Kriegsdienstzeiten,

..... Wehrpaß

..... Arbeitsdienstpaß

..... Ersatzzeitscheine**),

..... Rentenbescheide oder Benachrichtigungen,

..... ärztliche Bescheinigung über Invalidität der Witwe***) s. Frage 20.

2. für die nebengenannten Kinder:

zu a) bis e) ..... Geburtsurkunden mit den Namen der Eltern,

zu b) ..... amtliche Bescheinigung der Ehelichkeitserklärung,

zu c) ..... amtliche Bescheinigung darüber, daß der Versicherte als Vater des unehelichen Kindes **festgestellt** ist,

..... Benachrichtigung des Amtsgerichts über die Bestallung zum Vormund,

zu d) ..... Annahmevertrag,

*) Alle Urkunden sind nach §§ 205 AVG., 137 und 138 RVO. gebühren- und stempelfrei.

**) Ersatzzeitscheine stellen aus bei Krankheit Behörden oder Krankenkassen, bei Schulbesuch staatlich anerkannter Lehranstalten die Leiter der Anstalten, bei Kriegsdienstzeiten die Heeresbehörden (§ 34 AVG. und § 12 der Beitragsordnung vom 21. 11. 24), bei versicherungsmäßiger Arbeitslosenunterstützung oder Krisenunterstützung die Arbeitsämter, bei öffentlicher Fürsorgeunterstützung die Fürsorgestellen.

***) Diese Bescheinignng ist nur beizubringen, wenn Beiträge zur Invalidenversicherung entrichtet sind und die Witwe sich für invalide hält.

I Lei 24
52. Auflage — 4. 2. 41. — A.
(20000)

(113/41)

e) Kinder einer versicherten Ehefrau, die eheliche Kinder des hinterbliebenen Ehemannes sind oder deren rechtliche Stellung haben, wenn die Verstorbene den Unterhalt der Kinder überwiegend bestritten hat; die Waisenrente wird nicht gewährt, wenn und solange der hinterbliebene Ehemann den Unterhalt der Kinder überwiegend bestreitet:

f) Wer ist Vormund der Kinder?

zu e) ..... amtliche Bescheinigung, daß die verstorbene Ehefrau den Unterhalt der Kinder überwiegend bestritten hat.

zu f) **Vormund** ist nach der gegen Rückgabe beigefügten Bestallung:

..... in .....

Amtsgericht und Aktenzeichen: .....

1. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Polin

Wenn Sie im Auslande wohnen, ist die Staatsangehörigkeit durch eine amtliche Urkunde nachzuweisen.

2. Wann ist die **Ehe** mit dem **Versicherten geschlossen?** 27 Juli 1915

3. War die **Ehe geschieden?** nein (Ja, nein)
(Das erkennende Landgericht und das Aktenzeichen des Urteils sind anzugeben.)

4. War der Versicherte während des Krieges **zum Heeresdienst eingezogen?** ja (Ja, nein)
Von wann bis wann?
a) im Weltkrieg: 15 Juni 915 — 15 Februar 1916

b) seit September 1939: —

5. Wer war der letzte Arbeitgeber des Versicherten?
(genaue Anschrift)

6. Welches war die **Todesursache?**

7. Ist der Tod von einem der Hinterbliebenen **vorsätzlich** herbeigeführt worden? Von wem?

8. a) Hat ein Anderer den Tod **verursacht?** Wer?
(genaue Anschrift)

b) Hat eine Behörde (Polizei, Gericht usw.) Ermittlungen über den Unfall angestellt? Welche und unter welchem Aktenzeichen?

c) Haben Sie einen Anspruch auf Ersatz des Schadens geltend gemacht?

Mit wem werden oder wurden die Verhandlungen darüber geführt? (genaue Anschrift)

Welches Ergebnis hatten die Verhandlungen bisher?

Haben Sie schon eine Abfindung erhalten? ..... (Ja, nein)
In welcher Höhe? ..... RM

d) Ist bereits Klage auf Ersatz des Schadens erhoben, bei welchem Gericht und unter welchem Aktenzeichen?

Wie steht der Rechtsstreit?

Welcher Rechtsanwalt ist bevollmächtigt? (Anschrift)

9. a) Ist der Tod auf einen Unfall zurückzuführen, der sich im Betriebe des Arbeitgebers ereignet hat?
nein (Ja, nein). Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? (genaue Anschrift)

Aktenzeichen: .....

b) Bezog der Versicherte oder beziehen die Hinterbliebenen aus der **Unfallversicherung** bereits eine Unfallrente oder ist eine Abfindung gezahlt oder ist eine Unfallanzeige erstattet und schwebt ein Rentenverfahren?
nein (Ja, nein). Bei welcher Berufsgenossenschaft und unter welchem Aktenzeichen? (genaue Anschrift)

10. a) Bezog der Versicherte oder beziehen die Hinterbliebenen eine Unterstützung vom Wohlfahrtsamt oder ist ein Antrag gestellt worden?
..... (Ja, nein)
Von (bei) welcher Stelle? (genaue Anschrift)

Aktenzeichen: .....

b) Sind Sie mit dem Ersatz der Unterstützung in gesetzlicher Höhe einverstanden?
..... (Ja, nein)

11. a) War der Versicherte auch bei der **Invalidenversicherung** versichert? ..... (Ja, nein)
Auf welche Landesversicherungsanstalt lauten seine Quittungskarten? .....

b) Waren Sie (die Witwe) auch bei der **Invalidenversicherung** versichert? nein (Ja, nein)
Auf welche Landesversicherungsanstalt lauten Ihre Quittungskarten? —

12. Sind für den Versicherten Beiträge an eine **ausländische** Versicherung entrichtet? nein (Ja, nein)
An welche und für welche Zeit? —

13. War der Versicherte bei einer Sonderanstalt der Invalidenversicherung versichert? ..... (Ja, nein)
Bei welcher? .....
(Knappschaft, Reichsbahnversicherungsanstalt, Seekasse)

14. War er auch bei der **Knappschaft** versichert?
nein (Ja, nein)
Bei welcher Knappschaft? —

15. a) Bezog er aus der **Invalidenversicherung** bereits eine Invalidenrente? ..... (Ja, nein)
von welcher Landesversicherungsanstalt oder Sonderanstalt (Knappschaft, Reichsbahnversicherungsanstalt, Seekasse) und unter welchem Aktenzeichen? .....

b) Bezogen oder beziehen Sie (die Witwe) aus der **Invalidenversicherung** eine Invalidenrente?
nein (Ja, nein)
Von welcher Landesversicherungsanstalt oder Sonderanstalt (Knappschaft, Reichsbahnversicherungsanstalt, Seekasse) und unter welchem Aktenzeichen? .....
Rentenzeichen? .....

c) Bezogen oder beziehen die Waisen aus der **Invalidenversicherung** bereits eine Rente? nein (Ja, nein)
von welcher Landesversicherungsanstalt oder Sonderanstalt (Knappschaft, Reichsbahnversicherungsanstalt, Seekasse) und unter welchem Aktenzeichen? .....
Rentenzeichen? .....

16. Beziehen Sie (die Witwe) aus **eigener** Versicherung aus der **Angestelltenversicherung** irgendeine Leistung?
nein (Ja, nein)
Unter welchem Aktenzeichen? —

17. a) Beziehen die Waisen aus der Angestelltenversicherung eine Leistung? nein (Ja, nein)
Unter welchem Aktenzeichen? —

b) Ist schon einmal ein Antrag auf Witwen- oder Waisenrente aus der Angestelltenversicherung gestellt worden?
..... (Ja, nein)

18. Ist bereits ein Antrag auf Hinterbliebenenrente aus der **Invalidenversicherung** (Knappschaft, Reichsbahnversicherungsanstalt, Seekasse) für die Witwe oder die Waisen oder auf Invalidenrente für die Witwe aus deren Invalidenversicherung gestellt worden, über den noch nicht entschieden ist?
..... (Ja, nein)
Bei welchem Versicherungsamt? .....

19. Beziehen Sie (die Witwe) zur Zeit Krankengeld?
..... (Ja, nein) seit dem ..... ten ..... 19.....
von der ..... Krankenkasse

Wann sind die Kassenleistungen voraussichtlich beendet? . . . . . .
..... (Ja, nein) am ..... 19.....
Oder von wann bis wann haben Sie (die Witwe) zuletzt Krankengeld bezogen? . . . . . .
Vom ..... 19..... bis ..... 19.....
..... Krankenkasse in .....

Waren die Kassenleistungen beendet? . . . . .
..... (Ja, nein) am ..... 19.....

Die folgenden Fragen sind nur zu beantworten, wenn die Witwe Anspruch auf den Steigerungsbetrag der Invalidenversicherung erhebt und weder das 65. Lebensjahr vollendet noch mehr als drei waisenrentenberechtigte Kinder zu erziehen hat.

20. Hält sich die Witwe für invalide?
..... (Ja, nein)
Wenn ja, ist eine ärztliche Bescheinigung beizufügen.

Zu der Witwenrente aus der Angestelltenversicherung wird eine Leistung aus der Invalidenversicherung erst gewährt, wenn die Witwe invalide ist. Als invalide gilt die Witwe, die infolge von Krankheit oder anderen Gebrechen oder Schwäche ihrer körperlichen oder geistigen Kräfte nicht imstande ist, durch eine Tätigkeit, die ihren Kräften und Fähigkeiten entspricht und ihr unter billiger Berücksichtigung ihrer Ausbildung und bisherigen Lebensstellung zugemutet werden kann, ein Drittel dessen zu erwerben, was körperlich und geistig gesunde Frauen derselben Art mit ähnlicher Ausbildung in derselben Gegend durch Arbeit zu verdienen pflegen.

21. Haben Sie eine Beschäftigung gegen Lohn oder Gehalt ausgeübt? . . . . . .
..... (Ja, nein)
In welcher Zeit? . . . . . .
.....
Bei welchen Arbeitgebern? . . . . . .
.....

22. Sind Sie gegenwärtig noch erwerbstätig? . . .
..... (Ja, nein); nicht mehr seit dem ..... ten ..... 19.....
wegen .....
(Angabe der Krankheit oder des Grundes der Stellungsaufgabe)
Bis zu welchem Tage ist das Entgelt bezogen worden? ..... 19.....

a) Welcher Art ist die Tätigkeit? . . . . . .
a) .....
.....

b) In welchem Umfange sind Sie tätig? . . .
b) Wieviel Tage in der Woche? .....
Wieviel Stunden durchschnittlich täglich? .....

c) Welches Entgelt wird dafür gewährt? . . .
c) In bar ..... RM monatlich, wöchentlich, täglich;
(Zutreffendes ist zu unterstreichen)

d) Erhalten Sie Sachbezüge (Kost, Wohnung, Kleidung usw.) und wie hoch ist ihr Wert?
d) ..... (Ja, nein) im Werte von ..... RM.

23. Ist Ihre Stellung gekündigt, von wem und zu wann? . . . . . .

..... zum ..... 19..... von mir — dem Arbeitgeber —
(Ja, nein)

Aus welchem Grunde wurde das letzte Arbeitsverhältnis gelöst? . . . . . .

24. a) Wegen welcher Leiden glauben Sie invalide zu sein? . . . . . .

Zu a) .....

b) Seit wann halten Sie sich für invalide? . .

Zu b) seit dem .....ten..... 19.....

c) Waren Sie seitdem noch, wenn auch nur vorübergehend, gegen Entgelt beschäftigt? . . .

Zu c) .....
(Ja, nein)

Seit wann und bei welchem Arbeitgeber?

seit dem .....ten..... 19.....

bei .....

(Name und Wohnung des Arbeitgebers)

d) Befinden oder befanden Sie sich in einer Krankenanstalt
oder
werden oder wurden Sie in Ihrer Wohnung
oder
in der ärztlichen Sprechstunde behandelt? .

Zu d) .....; in .....
(Ja, nein) (Name und Sitz der Anstalt)

seit dem .....ten..... 19.....

.....; seit dem .....ten..... 19.....
(Ja, nein)

bei .....

(Name und Wohnung des Arztes)

e) Bescheinigung des behandelnden Arztes über Art und Verlauf der Krankheit? . . . . .

Zu e) liegt bei — wird noch eingesandt (Unzutreffendes durchstreichen).

25. An welchem Tage und bei wem ist der Antrag (auch mündlich) zuerst gestellt worden? . . . .

am .....

bei .....

Ich habe mich noch **nicht wiederverheiratet;** die aufgeführten Waisen sind noch am Leben. Alle vorstehenden Angaben habe ich **nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.**

Soweit ich gesetzlich von einem anderen Ersatz des Schadens beanspruchen kann, geht der Anspruch bis zum Betrage derjenigen Leistungen auf die Reichsversicherungsanstalt für Angestellte über, die sie infolge des Schadens zu tragen hat. Ich werde ihr mitteilen, sobald eine einmalige Abfindung (Höhe angeben) oder eine laufende Entschädigung gezahlt wird, damit sie sich an diesen wie auch an den bereits gezahlten Beträgen schadlos halten kann.

Ich bin damit einverstanden, daß die **Ärzte,** welche den Versicherten zuletzt behandelt haben, jede erforderliche Auskunft über seine damalige Krankheit, besonders über den Eintritt der Berufsunfähigkeit, erteilen.

Jede **Wohnungsänderung** werde ich umgehend mitteilen, — desgleichen das etwaige **Ableben** der umstehend genannten Waisen sowie meine **Wiederheirat.**

(Ort) ....., den ..... 19.....

.....
(Unterschrift der Witwe, bei Vollwaisen auch des Vormundes.)

69

G 1

Sterbeurkunde

(Standesamt Sosnowitz ---------- Nr. 283/1941)

Der Schriftsteller Emil Zegadłowicz ----------

----------katholisch,

wohnhaft in Sosnowitz, Blumenstrasse 4 ----------,

ist am 24. Februar 1941 -------- um 14 Uhr 30 Minuten

in Sosnowitz ---------- verstorben.

Der Verstorbene war geboren am 20. Juli 1888 ----------

in Bielitz. ----------

(Standesamt ---------- Nr. ----------)

Vater: Titus Zegadłowicz, Grundbesitzer, zuletzt wohnhaft in Gorzen-Gorny, Kreis Wadowice. --------

Mutter: Elisabeth geborene Kaiszar, zuletzt wohnhaft in Gorzen-Gorny. ----------

Der Verstorbene war ~~nicht~~ verheiratet mit Maria geborenen -------

Kurowski, wohnhaft in Gorzen-Gorny. ------

Sosnowitz, den 5. März 1942.

Der Standesbeamte

Adamus

(Siegel) Standesbeamter in Sosnowitz OS.

C 251. Sterbeurkunde (mit Elternangabe).
Verlag für Standesamtswesen G.m.b.H., Berlin SW 61, Gitschiner Str. 109. (f. 33)

C 251

70

№ 5838 Kwit tymczasowy Kasa fol.....

Kasa T-wa Ubezpieczeń „~~Piast~~ Rimini"

przyjmuje

Zł 200 — gr —

Dwieście

od p. Dyr. Zegadłowicza w ob. posesji

za ubezp. życiowe z kwitu 1549 ob. polisy 356.721.

C-to .....

POZNAŃ, dnia 1. kwietnia 1921.

71

KASA CHORYCH MIASTA POZNANIA

Poznań, ul. Pocztowa 25

P. K. O. Nr. 202 827

Poznań, dnia 1- 12 1931

L. dz. ..... / .....

Obwód III / ..... Foljo .....

Pan (i) ~~Firma~~

Zegadłowicz Emil literat

Chwaliszewo 15/16

Drugostronnie w załączeniu przesyłamy obliczenie składek za miesiąc (e) ..... listopad 1931 i to:

za składki 13 zł 68 gr

„ portorja ..... „ ..... „

„ odsetki ..... „ ..... „

..... „ ..... „

Razem ..... zł ..... gr

Z prośbą o uregulowanie w ciągu trzech dni w Kasie Chorych miasta Poznania przy ul. Pocztowej 25, parter — kasa główna lub inkasentowi przy zwrocie zeszytu obliczenia.

Wrazie nie wpłacenia powyższej sumy w oznaczonym terminie, Kasa dolicza 1% miesięcznie odsetek za zwłokę, przyczem nieuregulowanie pretensji kasy, pociąga za sobą przymusowe pobrania całej zaległości wraz z powstałemi kosztami

Kasa Chorych miasta Poznania

Wydział Finansowy.

DRUK „METROPOLIS"

L. bież.	Ubezpieczonego		Składki za czas		Suma		Uwagi
	Nazwisko	Imię	od	do	zł	gr	
1	Prożikowa	Marja	1/10	30/11 31	13	68	

72

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ PRACOWNIKÓW UMYSŁOWYCH

(Art 165 rozp. P. R. z dnia 24 XI. 1927 (Dz. U. R. P. Nr. 106, poz. 911)

w Poznaniu, ul Sew. Mielżyńskiego nr. 2

Rach. czek. P. K. O. Nr. 200 390 Telefon Nr. 19-04 i 19-74

Duplikat

KARTA UBEZPIECZENIOWA

Nr. 25168

Pan Emil Jegadłowicz

W RISMACH DO ZARZĄDU ZALEŻY KAŻDORAZOWO PODAĆ NR. KARTY UBEZP. I DATĘ URODZENIA.

UWAGA: Każdy ubezpieczony winien we własnym interesie dokładnie zapoznać się z „pouczeniem" zamieszczonem na końcu niniejszej karty ubezpieczeniowej i zastosować się ściśle do zawartych w niem przepisów

72v

73

Formularz Nr. 6.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ PRACOWNIKÓW UMYSŁOWYCH

(Art. 165 rozp. P. R. z dnia 24 XI. 1927 (Dz. U. R. P. Nr. 106, poz. 911)

w Poznaniu, ul. Sew. Mielżyńskiego nr. 2

Rach. czek. P. K. O. Nr. 200 390 Telefon Nr. 19-04 i 19-74

Karta ubezpieczeniowa Nr. 25168.

Pan Emil Jegadłowicz

urodzony dnia 20 lipca 1888

w Bielsku

przynależność państwowa polska

jest ubezpieczony na podstawie rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 24 listopada 1927 (Dz. U. R. P. Nr. 106, poz. 911).

Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych w Poznaniu

Poznań, dnia 9. 5. 1932

Dyrektor Zakładu

[signature]

UWAGA: Kartę ubezpieczeniową należy przesłać do Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych celem wymiany w ~~dniu~~ styczniu 1933

W razie objęcia przez pracownika zatrudnienia na obszarze działania innego Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych, kartę niniejszą należy przesłać właściwemu Zakładowi. W razie zniszczenia lub zgubienia karty ubezpieczeniowej wystawia Zakład nową za opłatą 3 zł.

Nazwisko pracodawcy (firma) lub powód pozostawania bez pracy	od	do	Płaca podstawowa zł
Teatr Polski Poznań	1.1.28	31.8.30	300,-

Razem miesięcy składkowych	Razem miesięcy pozostawania bez pracy (art. 8)	Podpis Pracodawcy lub Zakładu, Kasy Chorych, Urzędu pośrednictwa pracy	UWAGA
32		Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych w Poznaniu	

Nazwisko pracodawcy (firma) lub powód pozostawania bez pracy	od	do	Płaca podstawowa zł	Razem miesięcy składkowych	Razem miesięcy pozostawania bez pracy (art. 8)	Podpis Pracodawcy lub Zakładu, Kasy Chorych, Urzędu pośrednictwa pracy	UWAGA

Nazwisko pracodawcy (firma) lub powód pozostawania bez pracy	od	do	Płaca podstawowa zł

Razem miesięcy składkowych	Razem miesięcy pozostawania bez pracy (art. 8)	Podpis Pracodawcy lub Zakładu, Kasy Chorych, Urzędu pośrednictwa pracy	UWAGA

Nazwisko pracodawcy (firma) lub powód pozostawania bez pracy	od	do	Płaca podstawowa zł	Razem miesięcy składkowych	Razem miesięcy pozostawania bez pracy (art. 8)	Podpis Pracodawcy lub Zakładu, Kasy Chorych, Urzędu pośrednictwa pracy	UWAGA

Pouczenie.

I. Kartę ubezpieczeniową wydaje bezpłatnie i przesyła ubezpieczonemu właściwy Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych.

Karta ubezpieczeniowa służy pracownikowi jako legitymacja, stwierdzająca, że jest on ubezpieczony na podstawie rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 24 listopada 1927 r. (Dz. U. R. P. Nr. 106, poz. 911) o ubezpieczeniu pracowników umysłowych: 1) na wypadek braku pracy, 2) na wypadek niezdolności do wykonywania zawodu, 3) na starość i 4) na wypadek śmierci. Pracownik jest obowiązany okazać kartę ubezpieczeniową na każde żądanie organu kontrolnego Zakładu lub Kasy Chorych.

II. *Przed wydaniem po raz pierwszy karty ubezpieczeniowej* właściwy Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych wypełnia całą pierwszą część tej karty, a w części drugiej (w przebiegu ubezpieczenia) zaznacza we właściwych rubrykach tylko: 1) nazwisko (firmę) pracodawcy, 2) czas, od którego rozpoczęło się ubezpieczenie i 3) pierwszą płacę podstawową. Nadto, jeżeli zgłoszenie do ubezpieczenia zostało uskutecznione w terminie późniejszym niż przewiduje § 16 wymienionego wyżej rozporządzenia Ministra Pracy i Opieki Społecznej Zakład zamieszcza w rubryce „uwagi" zastrzeżenie, że miesiące składkowe, poprzedzające datę dokonanego zgłoszenia, zaliczone będą do ubezpieczenia pod warunkiem wpłacenia należnych składek, zgodnie z art. 112 ust. 1 wspomnianego rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej.

III. W razie *zmiany wynagrodzenia miesięcznego*, która pociąga za sobą zmianę grupy zarobkowej i zaliczonej do ubezpieczenia płacy podstawowej, ubezpieczony ma przedłożyć swą kartę ubezpieczeniową pracodawcy, który wpisuje: a) w rubryce „do" końcową datę miesiąca (np. 31 maja 1928), do którego włącznie wynagrodzenie było niezmienione i b) w rubryce „razem miesięcy składkowych" ilość miesięcy, w których pracownik był ubezpieczony z ostatnią niezmienioną płacą podstawową — a następnie wpisuje: c) w rubryce „od" początkową datę następnego miesiąca (np. - czerwca 1928 r.), od którego wspomniana zmiana wynagrodzenia nastąpiła, d) w rubryce „płaca podstawowa" odpowiednią płacę podstawową, wywołaną ostatnią zmianą wynagrodzenia i e) w tej samej linji zamieszcza w przedostatniej rubryce swój podpis firmowy.

Osobno wypełnia pracodawca przepisany „formularz zmian", który wraz z „alfabetycznym wykazem" zatrudnionych u niego pracowników umysłowych przesyła Zakładowi Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych.

W ten sam sposób postępuje się przy każdej następnej zmianie wynagrodzenia miesięcznego, jeżeli ta zmiana powoduje zmianę policzalnej do ubezpieczenia „płacy podstawowej".

IV. W razie *utraty posady i natychmiastowego objęcia zatrudnienia* u innego pracodawcy na terytorjum działania tego samego Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych pracownik winien przy odejściu z posady przedłożyć kartę ubezpieczeniową dotychczasowemu pracodawcy dla uskutecznienia wpisu w rubryce „do" końcowej daty miesiąca, w którym pracownik otrzymał wynagrodzenie służbowe lub w myśl przepisów prawnych względnie według umowy ma prawo do wynagrodzenia i zaznaczenia w piątej rubryce ilości miesięcy składkowych.

Następnie winien przedłożyć tę kartę nowemu pracodawcy zaraz po objęciu posady w tym celu, aby dokonał w odnośnych rubrykach przebiegu ubezpieczenia, analogicznego wpisu, jakiego dokonuje Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych przy wystawianiu karty ubezpieczeniowej i stwierdził ten wpis swoim podpisem firmowym.

Pracodawca, dokonując tego wpisu na karcie ubezpieczeniowej, wypełnia równocześnie formularz „zgłoszenia do ubezpieczenia nowo przyjętego pracownika" (potrzebne do zgłoszenia daty osobiste winien pracownik podać pracodawcy) i po podpisaniu (przez pracodawcę i pracownika) przesyła to zgłoszenie wraz z przepisanym alfabetycznym wykazem zatrudnionych u niego pracowników Zakładowi Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych.

V. Skoro ubezpieczony *utraci posadę i pozostaje bez pracy*, uzasadniającej obowiązek ubezpieczenia, winien przed odejściem z posady przedłożyć pracodawcy kartę ubezpieczeniową dla dokonania w niej analogicznego wpisu jak IV. ust. 1 i zażądać od niego wydania „zaświadczenia" o zwolnieniu z pracy, wedle wzoru Nr. 7.

Datę rozpoczęcia i zakończenia czasu pozostawania bez zatrudnienia z powodu niemożności znalezienia odpowiedniego zajęcia, wpisuje do karty ubezpieczeniowej właściwy państwowy urząd pośrednictwa pracy.

Datę rozpoczęcia i zakończenia czasu pozostawania bez pracy (z powodu służby wojskowej, niewoli lub internowania, działań wojennych na obszarze, na którym znajduje się miejsce zamieszkania ubezpieczonego, lub udowodnionej choroby, uniemożliwiającej objęcie względnie wykonywanie zatrudnienia) wpisuje do karty ubezpieczeniowej na żądanie ubezpieczonego Kasa Chorych lub Zakład Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych.

W razie uzyskania ponownego zatrudnienia, uzasadniającego obowiązek ubezpieczenia, pracownik winien postąpić jak wskazano pod IV. ust. 2.

VI. Ubezpieczony winien *co lat 5 (pięć) przedkładać kartę ubezpieczeniową Zakładowi Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych do wymiany, a to* w dniu podanym przez Zakład w „uwadze" na pierwszej stronicy tej karty.

Zwróconą kartę Zakład zatrzymuje, ubezpieczonemu zaś wystawia i doręcza bezpłatnie nową kartę ubezpieczeniową opatrzoną tym samym numerem, a zawierającą dotychczasowy przebieg ubezpieczenia.

VII. W razie *objęcia przez ubezpieczonego zatrudnienia na obszarze działania innego Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych*, czy to u tego samego pracodawcy czy to u innego, ubezpieczony wręcza kartę ubezpieczeniową pracodawcy, który przesyła ją wraz z wypełnionem osobnem „zgłoszeniem do ubezpieczenia" odnośnemu Zakładowi najpóźniej w ciągu 10 dni następnego miesiąca kalendarzowego po rozpoczęciu zajęcia.

Po otrzymaniu przebiegu ubezpieczenia w poprzednim Zakładzie, nowy Zakład wystawia kartę ubezpieczeniową, opatrując ją własnym numerem i wpisuje w niej równocześnie ilość miesięcy, zaliczonych dotychczas do ubezpieczenia, tudzież odpowiadającą im przeciętną płacę podstawową.

VIII. Ubezpieczony jest obowiązany *przy zgłaszaniu roszczeń o świadczenia* przewidziane rozporządzeniem Prezydenta Rzeczypospolitej, przedkładać obok innych wymaganych dokumentów również swoją kartę ubezpieczeniową.

Uwaga: Niniejsza karta ubezpieczeniowa *nie zawiera miesięcy składkowych, policzalnych na podstawie ustaw* obowiązujących przed wejściem w życie rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z 24 listopada 1927 r. o ubezpieczeniu pracowników umysłowych. Ilość tych miesięcy składkowych, przeliczonych w myśl zasad ostatniego rozporządzenia, wpisze Zakład dopiero przy wymianie niniejszej karty (na nową patrz wyżej VI). Przebieg ubezpieczenia za czas przed 1. I. 1928, będzie mógł być wydany na żądanie ubezpieczonych w terminie wcześniejszym za poprzednią opłatą zł 2,—.

Zaliczanie do grup zarobkowych i wysokość przypadających składek ubezpieczeniowych

Za wynagrodzenie policzalne do ubezpieczenia przyjmuje się każdoczesną płacę miesięczną, do której, oprócz płacy stałej w gotówce, zalicza się także udział w zyskach, wynagrodzenie w naturze i wszelkie inne wynagrodzeni zmienne (tantjemy, prowizje i t. p.), jakie otrzymuje pracownik na podstawie przepisów prawnych, umowy lub zwyczaju zamiast płacy lub obok niej.

Sposób zaliczania pracowników umysłowych do grup zarobkowych tudzież wysokość przypadających do opłaty składek i ich rozdział na pracodawcę i pracownika zawarty jest w poniższej tabeli:

Jeżeli rzeczywiste wynagrodzenie miesięczne pracownika wynosi: od—do włącznie	Zalicza się go do grupy zarobkowej	Odpowiadająca grupom zarobkowym płaca podstawowa ubezpieczone wynagrodz.)	Pełna składka miesięczna wynosi na ubezpieczenie		SKŁADKA ZA UBEZPIECZENIE				
					przy płacy	emerytalne		na wypadek braku pracy	
						przypada do opłaty na			
			emerytalne	na wypadek braku pracy		pracodawcę	pracownika	pracodawcę	pracownika
*) 60—89.99	A.	60 zł	4.80	1.20	do 60 zł.	4.80	—	1.20	—
					ponad 60 zł.	2.90	1.90	0.70	0.50
90—119.99	B.	90 „	7.20	1.80		4.30	2.90	1.10	0.70
120—149.99	C.	120 „	9.60	2.40		5.80	3.80	1.40	1.—
150—179.99	D.	150 „	12.00	3.—		7.20	4.80	1 80	1.20
180—219.99	E.	180 „	14.40	3.60		8.60	5.80	2 20	1.40
220—259.99	F.	220 „	17.60	4.40		10.60	7.—	2.60	1.80
260—299.99	G.	260 „	20.80	5.20		12.50	8.30	3.10	2.10
300—359.99	H.	300 „	24.—	6.—		14.40	9.60	3.60	2.40
360—419.99	I.	360 „	28.80	7.20	do 400 zł.	17.30	11.50	4.30	2.90
					ponad 400 zł	14.40	14.40	3.60	3.60
420—479.99	J.	420 „	33.60	8.40		16.80	16.80	4.20	4.20
480—559.99	K.	480 „	38.40	9.60		19.20	19.20	4.80	4.80
560—639.99	L.	560 „	44.80	11.20		22.40	22.40	5.60	5.60
640—719.99	M.	640 „	51.20	11.20		25.60	25.60	5 60	5.60
720 i wyżej	N.	720 „	57.60	11.20	do 800 zł	28.80	28.80	5.60	5.60
					ponad 800 zł	23.—	34.60	4.50	6.70

UWAGA: *) Pracownika, który nie otrzymuje żadnego wynagrodzenia lub niższe od 60 zł. miesięcznie, zalicza się do najniższej grupy zarobkowej „A".

79v

Ukąd Ziemski

Kraków
(Wojewódz?)

Pazdro Józef
powinien iść na
Dr. Pałk.
geometrę
w Anonymów
(Kęty)

Dowód nadania Nr. 444

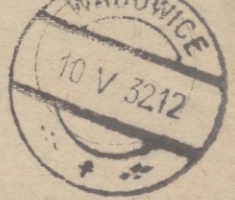
na przekaz

do Urzędu Skarbowego

w

Uwaga Podpis

Kwota		Opłata	
Zł.	gr.	Zł.	gr.
2064		95	



80

81

Data zgłoszenia 28. 9. 32

PAŃSTWOWY URZĄD POŚREDNICTWA PRACY

w Białej

LEGITYMACJA Nr. 117

Nazwisko Zegadłowicz

Imię Emil Wiek 1888

Zawód czł. zarządu Radjo Poznańsk.

Stan rodzinny żonaty

Adres Gorzeń-Górny Nr 1.

Dowód osobisty

Zgłosił się o zasiłek d. tak

Złożył wymagane dowody

Podpis właściciela legitymacji:

Emil Zegadłowicz

Legitymacja niniejsza nie może być uważana za polecenie do pracy.

Legitymacja niniejsza nie służy jako dowód pozostawania bez pracy.

KASA CHORYCH W BIAŁE

OKRES	Kontrola I-sza dnia	Kontrola II-ga dnia	Wypłacono zasiłki		
			dnia	Zł.	gr.
	28.9.32 Kolee	3.XI.32 Kolee			
	5.12.32 Kolee	8.12.32 Kolee			
	21.12.32 Kolee	15.1.33 Kolee			
	29.3.33 Kolee				

OKRES	Kontrola I-sza dnia	Kontrola II-ga dnia	Wypłacono zasiłki		
			dnia	Zł.	gr.
		1/9 - 30/XI	7/12	873	60
		1/12 - 31/12	31/12	291	20
		1/2 - 28/2	29/3	262	92

Skierowania na wolne miejsca, zapośredniczenia i inne świadczenia.

UWAGI:

Legitymacja niniejsza jest dowodem przyjęcia jej okaziciela do ewidencji P. Urzędu Pośrednictwa Pracy, jako poszukującego pracy. Należy ją przeto przechowywać starannie.

Ażeby w tej ewidencji pozostawać, poszukujący pracy winien zgłaszać się do P. Urzędu Pośrednictwa Pracy w każdym miesiącu kalendarzowym. Ponadto osoby pobierające zasiłki na mocy Ustawy o zabezpieczeniu na wypadek bezrobocia winny są zgłaszać się do P. Urzędów Pośrednictwa Pracy celem kontroli, stosownie do przepisów regulaminu danego Urzędu.

Legitymacja wraz z dowodem osobistym winna być przedstawiona przy każdorazowem zgłaszaniu się do P. Urzędu Pośrednictwa Pracy, Obwodowych Biur Funduszu Bezrobocia i Biur wypłat dla bezrobotnych.

W razie otrzymania zajęcia należy zameldować o tem w odnośnym oddziale P. Urzędu Pośrednictwa Pracy oraz zwrócić legitymację.

Odstępowanie legitymacji niniejszej osobom trzecim jest wzbronione pod rygorem odpowiedzialności sądowej.

Poprawki i przekreślenia na niniejszej legitymacji są niedopuszczalne.

Drukarnia Państwowa Nr. 49373. 27.I.30. 400.000.

P. Zegadłowicz Emil
zgłosił się do konkursu
dnia 15 kwietnia 1933 r.

P. Zegadłowicz Emil

zgłosił się do konkursu

dnia 15. maja 1933 r.

Kasa Chorych w Białej
Oddział w [illegible]ychowie
Kasowy Ośrodek leczniczy
w WADOWICACH

Odpis

D o

Zarządu Kasy Chorych

w Andrychowie.

Załączając odpis mej prośby, którą wnoszę równocześnie do Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysł. w Poznaniu, upr szam o pokrycie kosztów mego leczenia w Szpitalu św. Łazarza w Krakowie.-

Kraków, 27 marca 1933 r.

Emil Zegadłowicz

Odpis

86

D o

Zakładu Ubezpieczeń Pracowników Umysłowych

w Poznaniu.

W styczniu 1933 r. zachorowałem nagle i niebezpiecznie w mem stałem miejscu zamieszkania tj. w Gorzeniu Górnym/pow. Wadowice/. W stanie niemal beznadziejnym, nieprzytomny i w gorączce zostałem z polecenia Pana Wojewody Krakowskiego, który od znajomych dowiedział się o mej chorobie, przewieziony dn. 29 stycznia 1933 r. karetką szpitalną do Krakowa do szpitala św. Łazarza na leczenie, w którem pozostaję do dziś, jak o tem świadczy dołączone poświadczenie Oddz. I.A, chorób wewn. Szpitala.-

Wskutek tak nagłego i niebezpiecznego zachorowania nie mogłem ani zgłosić się do Kasy Chorych w Andrychowie, czy też do oddz. tej kasy w Wadowicach po odbiór należnego mi zasiłku bezrobot., ani też uzyskać przyzwolenia Kasy na udanie się na leczenie do szpitala, wzgl. prosić o przybycie lekarza Kasy - tem bardziej, że przewiezienie mnie i oddanie do szpitala nastąpiło na zlecenie Pana Wojewody, który najłaskawiej raczył się zainteresować mą chorobą w tak ciężkich dla mnie chwilach, w chęci ratowania literata, zamieszkałego w województwie krakowskiem. Zaznaczam, że odległość mego miejsca zamieszkania /Gorzenia/ od Andrychowa przekracza 10 km.-

Z przedstawionego stanu rzeczy okazuje się, że nie z mej winy pewnym postanowieniom formalnem, wynikającem z ustawy o ubezpieczeniu pracowników umysł., nie uczyniłem zadość.

Upraszam o wypłacenie mi zaległego zasiłku za styczeń i luty 1933 r., a gdyby to z powodów prawnych nie było możliwe, o przedłużenie mego prawa do pobierania zasiłku na dalsze miesiące. Do prośby tej zmusza mnie bardzo ciężkie położenie materjalne;

mam na utrzymaniu 6 osób,a wypłacany mi zasiłek był dla mnie i mej rodziny jedynem źródłem utrzymania.

Równocześnie wnoszę prośbę do Zarządu Kasy Chorych w Andrychowie o zapłacenie za mnie kosztów szpitalnych.-

Emil Zegadłowicz

zamieszkały w Gorzeniu Górnym/pow.Wadowice/,
obecnie pozostający w Szpitalu św.Łazarza w Krakowie.-

1 załącznik-

87.

Wezwanie płatnicze № 37

W.P. Legadłowicz Emil

w Gorzeń górny № 1

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych wzywa do zapłacenia tytułem **I raty** składki za ubezpieczenie budowli p/g wyk. № 1

na sumę zł. 16 gr. 82

w terminie **od dn. I.IV do I.V r.b.** zł. 8 gr. 41

W razie nieopłacenia wymienionej należności w oznaczonym terminie **przekazana ona będzie do egzekucji.**

POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH

Dnia ...../..... 1934 r.

Wzór Nr. 200 Dl. b

87v

W myśl obecnie obowiązujących przepisów, tym właścicielom budowli, **którzy zalegają z opłatą składek,** POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH **uprawniony jest, w razie wypadku pogorzeli, odmówić jednorazowej wypłaty odszkodowania,** wypłacając należność z tego tytułu w trzech ratach, płatnych w okresie 13 miesięcy od daty zawiadomienia o szkodzie, zamiast w ciągu miesiąca.

Niezapłacenie więc w terminie składki narazi zalegającego, w razie pogorzeli, na zwłokę w wypłacie odszkodowania i utrudni wogóle szybkie przychodzenie z pomocą poszkodowanym wskutek pożaru.

Pragnąc zapewnić szybką wypłatę odszkodowań, Powszechny Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych natychmiast po upływie terminu płatności składki, przekaże należności zaległe do **egzekucji przez władze skarbowe,** przyczem naliczone zostaną wtedy **grzywny za zwłokę** w wysokości 1% miesięcznie **oraz koszty egzekucyjne.**

Celem uniknięcia znacznych **kosztów** przy regulowaniu zaległych składek w drodze **egzekucji,** jak również mając na uwadze, że **składki ogniowe przeznaczone są na wypłatę odszkodowań oraz na udzielanie pożyczek ulgowych,** należy całkowitą sumę wpłacić w terminie wskazanym.

88

UBEZPIECZALNIA SPOŁECZNA W BIAŁEJ

P. T.

[redacted]

dnia 27 stycznia 1938

Znak 1.72.Z.2/38.

Pan

Emil Zegadłowicz

Gołeń Górny

p. Wadowice.

88V

W odpowiedzi na podanie Pana z dnia 15/I.1938. Ubezpieczalnia Społeczna w Białej zawiadamia, że świadczenia chorobowe zostaną Panu wypłacone za czas od 1/XI 37 r. do dnia 31.XII.1937 r.-

Co do świadczeń na wypadek braku pracy, to świadczenia te za czas od 1/I.1938 r. zostaną Panu przekazane po wydaniu ponownej decyzji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Chorzowie.-

Wicedyrektor:

[redacted]

89

KARTA POCZTOWA

NAD. Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Chorzowie
Znak: 442/Ch.- 1272/2/37

Data stempla pocztowego

W dniu dzisiejszym do Ubezpieczalni Społecznej w Białej

przesłano decyzję Zakładu z dnia 3.II.38r.
przychylną
w sprawie zgłoszonego przez Pana(ię) roszczenia o świadczenia z powodu braku pracy.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ZUS--U.111—VII.37—30.000
Zawiadom. o przesł. dec. pokwit.

Pan(i)
Zegadłowicz Emil

Gorzeń-Górny
p.Wadowice



90

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ODDZIAŁ W CHORZOWIE

Konta w P. K. O.:

Nr. 300.233 Fundusz Ubezpieczenia Emerytalnego Pracowników Umysłowych

Nr. 300.232 Fundusz Ubezpieczenia od Wypadków i Chorób Zawodowych (dział przemysłowy)

Nr. 304.657 Fundusz Ubezpieczenia od Wypadków i Chorób Zawodowych (dział rolny)

Telefon: Chorzów 409-91, 409-92, 409-93, 409-94 409-95

ZNAK: 44/ Ch- 1.939. 048/ R

Nadawca: Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Chorzowie, ul. Dąbrowskiego 9

Pan
Emil Zegadłowicz

Gorzeń Górny
p. Wadowice

Na pismo: znak ..... z dn. ..... CHORZÓW, dn. 14 grudnia 1938 r.

PRZEDMIOT: roszczenie o rentę inwalidzką

W związku ze zgłoszonym roszczeniem o rentę inwalidzką zechce Pan nadesłać poświadczenie Biura Funduszu Pracy, stwierdzające, iż od 1.IV. 1937 r. jest Pan zarejestrowany w wymienionym Biurze, jako pozostający bez pracy. Ponadto zechce Pan nadesłać dokument urodzenia córki Elżbiety oraz poświadczenie szkolne, wykazujące, że córka odbywa studia w roku szkolnym 1938/39.-

[signature]

JS

Kiełowicz
Tobeły

ZUS—754—V. 37 —20000
Bl. koresp. ZUS—Chorzów

czeń
ch

17 XII 38



106

91

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Chorzowie.

Nr leg ubezp. 1939048

W odpowiedzi podać
Renta nr .....
ZNAK: H4/21

Renta inwalidzka

Nadawca: Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Pan(i) Emil Zegadłowicz
p-ta Górzeń dolny
p. Wodzisław

U

Chorzów, dn. 22 KW. 1939 193.. r.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych, załatwiając na podstawie ustawy o ubezpieczeniu społecznym (Dz. U. R. P. nr 51, poz. 396 z 1933 r. i nr 95, poz. 855 z 1934 r.) oraz rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej o ubezpieczeniu pracowników umysłowych (Dz. U. R. P. nr 106, poz. 911 z 1927 r., nr 27, poz. 229 z 1933 r., nr 39, poz. 347 z 1934 r.), roszczenie Pana(i) z dnia 12/9. 38 r. **o rentę inwalidzką**

postanawia

1) uznać Pana (ią) za niezdolnego (ą) w rozumieniu art. 22 i 48 powołanego rozporządzenia do wykonywania zawodu z dniem 12/9 38. to jest – z dniem zgłoszenia roszczenia o rentę inwalidzką – ~~z upływem 26-cio tygodniowego okresu choroby, połączonej z niezdolnością do pracy – z dniem .....~~

2) ustalić, zgodnie z art. 33 powołanego rozporządzenia, podstawę wymiaru świadczeń emerytalnych Pana (i) na sumę zł 565.35 uzyskaną z podzielenia sumy miesięcznych płac podstawowych zł 57.100.– przez ilość 101 miesięcy składkowych, zaliczonych Panu (i) do okresu ubezpieczenia emerytalnego pracowników umysłowych, zgodnie z art. 111, 112 ..... powołanego rozporządzenia oraz art. .....

3) przyznać Panu (i), zgodnie z art. 22, 38, 38a, 45, 46, 49, 56 powołanego rozporządzenia, **na czas istnienia niezdolności,** ustalonej w punkcie 1-ym, **rentę inwalidzką z Funduszu Ubezpieczenia Emerytalnego Pracowników Umysłowych,** w wysokości 40 % podstawy wymiaru świadczeń emerytalnych, wskazanej w punkcie 2-im, to jest, po zaokrągleniu, w kwocie miesięcznie

zł 226.10

(słownie: zł Dwieście dwadzieścia złotych 10 gr.)

począwszy – w myśl art. 49 powołanego rozporządzenia – od pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po dniu wskazanym w punkcie 1-ym, jako dzień powstania prawa do renty, to jest, począwszy

od dnia 1 października 1938 r

Kwota powyższa obejmuje: kwotę zasadniczą w wysokości 40% podstawy wymiaru świadczeń emerytalnych, wskazanej w punkcie 2-im za pierwsze 120 miesięcy ~~oraz kwotę wzrostu renty po 1/6% tejże podstawy za ..... pozostałych z okresu, wskazanego w punkcie 2-im, miesięcy składkowych;~~

4) przyznać Panu (i) jednocześnie w myśl art. 40 i przy zastosowaniu art. 28 i 29 powołanego rozporządzenia dodatek na dzieci, po 4% tejże podstawy wymiaru, to jest po zł 22.60 miesięcznie na każde z niżej wyszczególnionych dzieci, a mianowicie:

1. na Elżbietę ur. 14. 8. 16 do dnia 31.8.40./ warunkowo
2. na ..... ur. ..... do dnia .....
3. na ..... ur. ..... do dnia .....
4. na ..... ur. ..... do dnia .....
5. na ..... ur. ..... do dnia .....

ZUS – U. 21 – VII. 38 – 200 x 100
Decyzja o przyzn. renty inwal.

. LEŚNIEWSKI. WARSZAWA

9/V

a więc – z zachowaniem postanowień art. 40 powołanego rozporządzenia, według którego suma renty inwalidzkiej i dodatków na dzieci nie może przekroczyć podstawy wymiaru świadczeń emerytalnych, (to jest w danym wypadku sumy zł 565.35) – w łącznej kwocie dodatków zł 22.60

5) zmniejszyć zgodnie z art. 53 i 54 powołanego rozporządzenia, łączną kwotę renty i dodatków w sumie zł ..... jak następuje: .....

Jeżeli decyzję powyższą uważa Pan(i) za krzywdzącą, może Pan(i), w myśl art. 63 i 309 powołanej ustawy i przy zastosowaniu art. 130 i 164 powołanego rozporządzenia, wnieść przeciw niej odwołanie do Wyższego Urzędu Ubezpieczeń w Katowicach

w ciągu 2-ch miesięcy, licząc od dnia doręczenia niniejszego odwołania wnosić należy w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach za pośrednictwem Zakładu.

Odwołanie jest wolne od opłat stemplowych.

Kwotę należną na zasadzie powyższej decyzji w wysokości zł 248.70 miesięcznie otrzymywać Pan(i) będzie co miesiąc z góry w okresie do dnia 10-go danego miesiąca za pośrednictwem miejscowego urzędu pocztowego, który również doręczy Panu(i) niebawem kwotę zł 1.740.90 należną tytułem renty za czas ubiegły to jest – przy zastosowaniu art. 49 powołanego rozporządzenia – za 7 miesięcy w okresie od 1. 10. 38. do 30. 4. 39 oraz zł 12.– tytułem zwrotu kosztów za badanie lekarskie.

Dodatek na dziecko, w wypadku przyznania go do ukończenia przez nie 18 lat życia, będzie mógł ulec przedłużeniu – do ukończenia 24 lat życia, pod warunkiem odbywania przez nie studiów w zakładzie naukowym publicznym lub mającym prawo publiczności.

O wszelkich okolicznościach, mogących mieć wpływ na prawo do renty lub dodatków, a także na wysokość przyznanych Panu(i) kwot należy niezwłocznie zawiadomić Zakład Rejonowych Społecznych Kas Chorych w Chorzowie pod rygorem skutków prawnych, przewidzianych w art. 60 powołanego rozporządzenia.

Jednocześnie, pod rygorem skutków karnych przewidzianych w art. 134 powołanego rozporządzenia oraz **pod rygorem wstrzymania wypłaty renty, Zakład zobowiązuje Pana(ią) na podstawie art. 114 tego rozporządzenia do nadsyłania w terminach między 1-ym a 15-ym dniem miesiąca maja i listopada każdego roku kalendarzowego pod adresem Zakładu następujących zaświadczeń, niezbędnych dla oceny uprawnień rentowych:**

1) zaświadczenia o okresie pozostawania bez pracy w ostatnim półroczu lub
2) zaświadczenia o wysokości zarobków miesięcznych (w gotówce i w naturze), osiąganych z tytułu wykonywania pracy najemnej w ostatnim półroczu, ze wskazaniem dokładnych okresów wykonywania tej pracy
3) zaświadczenia o wysokości zarobków miesięcznych, osiąganych z tytułu wykonywania zajęcia nienajemnego (wolny zawód, administrowanie własnym majątkiem, prowadzenie własnego przedsiębiorstwa) w ostatnim półroczu lub o braku takich zarobków w tym półroczu;
4) zaświadczeń:
   a) życia (poświadczenie zamieszkania) lub
   b) odbywania studiów przez dzieci niżej 18 lat wieku, na które przyznano Panu(i) dodatek do renty;
5) zaświadczeń o odbywaniu studiów przez dzieci ponad 18 lat wieku, na które przyznano Panu(i) dodatek do renty.

Zaświadczenia, wymienione w punktach 1, 3 i 4a winny być uzyskane od miejscowych władz administracji państwowej lub komunalnej, któremi są: starostwo, magistrat (zarząd miejski), urząd gminy. Zaświadczenia te, jak również podania, wnoszone o ich wydanie, wolne są od opłat stemplowych na zasadzie art. 117 powołanego rozporządzenia oraz art. 142 p. 11 i 160 p. 1 oraz p. 4 ustawy z dnia 1 lipca 1926 r. (Dz. U. R. P. nr 64, poz. 404 z 1935 r.).

Zaświadczenie, wymienione w p. 2-im należy uzyskać od pracodawcy.

Zaświadczenie, wymienione w p. 4b i 5 należy uzyskać od władz właściwego zakładu naukowego.

O wszelkich zmianach adresu należy, dla uniknięcia zwłoki w przekazywaniu renty, przesyłać zawiadomienia pod adresem Zakładu najpóźniej do dnia 15 miesiąca kalendarzowego, poprzedzającego najbliższą wypłatę.

We wszelkiej korespondencji, dotyczącej wypłaty przyznanych Panu(i) kwot i na nadsyłanych zaświadczeniach podawać należy zamieszczone w nagłówku: znak niniejszego pisma oraz nr renty.

Adres Zakładu podany jest w nagłówku niniejszej decyzji.

Z kwot, wymienionych poprzednio, ulegają potrąceniu tytułem podatku dochodowego (art. 117 powołanego rozporządzenia i ustawa Dz. U. R. P. nr 2, poz. 6 z 1936 r.) oraz podatku specjalnego (Dekret Prezydenta Rzplitej Dz. U. R. P. nr 82, poz. 503 z 1935 r. i art. 12 ustawy Dz. U. R. P. nr 20 poz. 161 z 1938) następujące kwoty:

z renty za okres ubiegły w kwocie zł 1.740.90 z renty bieżącej w kwocie zł 248.70

tyt. pod. dochod. zł 66.15 tyt. pod. dochod. zł 9.45

tyt. pod. specjal. zł 34.79 zł 100.94 tyt. pod. specjal. zł 4.97 zł 14.42

+ orzeczenie lekarskie 12.–

Pozostaje do wypłaty zł 1.651.96 Pozostaje do wypłaty zł 234.28

KIEROWNIK SEKCJI

Ks. Stacherski