

Jayoda Wiktor
"Broda" Zelenie
(Nazwisko, imię, pseudonim i adres
wydającego oświadczenie)

Warszawa dnia 27-III 1971 r.
(miejscowość)

Oświadczenie świadka

Ja, jako uczestnik(czka) (wymienić formację Ruchu Oporu, nazwę obozu lub więzienia formację wojskową od — do): d-ca Kompanii 3 Bryg. part. wileńskiej "Szerebea"
świadomy(a) odpowiedzialności wynikającej z przepisów prawa karnego za prawdziwość podanych niżej przeze mnie faktów

o s w i a d c z a m,

że Ob. Stefan Cierpiński syn (córka) Zygmunta i Kazimierzy
urodz. dnia 16 IX 1904 roku w w Załęczkach ZSR

jest mi znany(a) osobiście jako uczestnik(czka) (wymienić formację Ruchu Oporu, nazwę obozu lub więzienia, formację wojskową oraz okoliczności, w których świadek zetknął się z otrzymującym(cą) oświadczenie i czasokres od — do): w szeregach ZWZ i AK. w Wilnie i Okręgu Wileńskim od sierpnia 1941r. do sierpnia 1944r.

Wyżej wymieniony(a) posiadał(a) pseudonim "Korwin" i pełnił(a) funkcję — brał(a) udział (w tej części opisuje się: przebieg służby i działalności w okresie bezpośredniego udziału w walkach wolnościowych pełnioną funkcję, stopień wojskowy, w jakich był(a) oddziałach, grupach, placówkach, pod czym dowództwem, kierownictwem, udział w akcjach bojowych i innych, w jakich miejscowościach, nazwa obozu itp. wszelkie zmiany i czasokres od — do): ob. Stefan Cierpiński ps. "Korwin" brał

udział w akcji niepodl. od sierpnia 1941r. do sierp. 1944r. Organizował sieć Służby Zdrowia w Inspektoracie A. i garnizonie Wileńskim. Opiekował się rannymi członkami konspiracji i partyzantami. Prowadził szkolenie na kursach sanitarnych. Organizował szpital polowy w Dużadowie i kierował nim od maja do sierpnia 1944r. Był to szpital polowy zgrupowań Oddziałów Partyz. AK. mjr "Pohoreckiego" Ostrowy szpitala polowego pełniła III Brygada Wileńska "Szerebea" - Grajana Fruga.

Jeśli świadek jest członkiem ZBoWiD, powinien wpisać numer legitymacji członkowskiej wydanej przez Zarząd Okręgu w Warszawie 7644

Własnoręczność podpisu stwierdza się:

Prawdziwość powyższych danych
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Właz
(pieczęć i podpis odpowiednich władz
lub Zarządu ZBoWiD)

ppor. rez. Wiktor Jayoda
(Nazwisko, imię, stopień wojskowy
funkcja, stanowisko)

