



Warszawa, dnia

**Szanowna Pani,**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Warszawie- Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych przesyła w załączeniu decyzję o przyznaniu świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego od dnia [DATE] r. Jednocześnie, w celu uzupełnienia dokumentacji rentowej, prosimy o nadesłanie kopii odpisu aktu urodzenia bądź kopii aktualnego dokumentu tożsamości w/wymienionego poświadczonej za zgodność z oryginałem przez uprawniony podmiot, np. polską placówkę konsularną w [Name of country] bądź [National] dokumentu z klauzulą Apostille. Jednocześnie prosimy o uzupełnienie załączonego druku „Oświadczenie” dotyczącego stałego miejsca zamieszkania i do korespondencji.

Z poważaniem

WYKONAJĄCY OBOWIĄZKI  
[Signature]

The Institute for Social Insurance Branch I in Warsaw - Department of Fulfilling International Treaties – is sending you in the attachment a decision on granting benefits in the amount of a veteran's supplement dated [DATE]. At the same time, in order to complete the pension documentation, we ask that you send a copy of your birth certificate or a copy of your current identity document with a **sworn statement of agreement\*** with the original issued by a legal authority, such as the Polish consular office in [Name of country] or an [National] document with an apostille clause attached. **We also ask that you fill out the attached “Declaration” referring to your permanent residence and to correspondence.\*\***

\*A sworn statement of agreement in the US will have the following format:

State of [Your State]  
County of \_\_\_\_\_

I, [Name of Notary] \_\_\_\_\_, certify this is a true and perfect copy of the original document [insert type of document] presented to me on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

Notary's Signature \_\_\_\_\_  
My commission expires: \_\_\_\_\_  
[Seal of Office]

\*\*This sentence may only appear on some versions of this letter.

If it **does** appear on the letter you received, then please fill out the declaration below.

If it **does not** appear, then please **do not** fill out the declaration below.

# OŚWIADCZENIE

## Declaration

Ja niżej podpisana(y).....  
I, the undersigned ( imię i nazwisko ) (Full name)

ur....., świadoma(y) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1  
born on conscious of the legal responsibility from article 233 § 1

ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny ( Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz.553 z późn. zm.),  
of the law of June 6, 1997 of the Penal Code (Legislative Gazette 1997, number 88, item 553 as amended  
oświadczam, że na stałe mieszkam w .....  
declare that I live permanently in ( państwo ) (country)

pod adresem:.....  
at the address

( ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość )  
(Street, number, apartment number, postal code, municipality)

Jednocześnie zwracam się o przekazywanie korespondencji na następujący adres:  
I also request sending correspondence to the following address:

.....  
( podpis ) signature

.....  
( miejscowość )  
place

.....  
dnia.....  
( dzień, miesiąc, rok )  
date (day, month, year)