

Uzasadnienie wniosku - konkretny opis działalności związanej z opieką nad miejscami pamięci narodowej lub upamiętnianiem miejsc walki i męczeństwa.

Opinia Komisji Wyróżnień:

.....
data

.....
podpis

Decyzja Komitetu Ochrony Pamięci Walk i Męczeństwa Województwa Kujawsko - Pomorskiego

.....
miejscowość i data

.....
podpis przewodniczącego

Adnotacje Sekretariatu Komitetu Ochrony Pamięci Walk i Męczeństwa Województwa Kujawsko - Pomorskiego

Nr wydanej legitymacji data wystawienia