*Miejsce na pieczęć oddziału*

**…………………………………………**

 Miejscowość Data

Data wpływu do Oddziału ……………………

 *(wypełnia pracownik kancelarii oddziału)*

**DYREKTOR**

**ODDZIAŁU REGIONALNEGO**

**AGENCJI MIENIA WOJSKOWEGO**

**w……………………….**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA MIESZKANIOWEGO**

 Na podstawie art. 21 ust. 2 pkt 3 w związku z art. 48d ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r.
o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej zwracam się z wnioskiem o wypłatę świadczenia mieszkaniowego.

**Pełniąc służbę w garnizonie …………………..……. składam:**

*(Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)*

□ pierwszy wniosek o wypłatę świadczenia mieszkaniowego w tym garnizonie

□ kolejny wniosek o wypłatę świadczenia mieszkaniowego w tym garnizonie

**Jednocześnie oświadczam, że**

*(Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)*

□ Jestem żołnierzem **służby stałej**  □ Jestem żołnierzem **służby kontraktowej**

***UWAGA:*** *Pola w rubrykach należy wypełniać* ***DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.** Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2**. Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3**. Nr ewidencyjny PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię Ojca
2. **Informacje mogące ułatwić kontakt:**

Telefon: ....................................................................... Adres e-mail: .....................................................................

**6.** **Adres zamieszkania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Kod pocztowy Poczta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ulica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer domu Numer lokalu

**7. Adres korespondencyjny** – *należy wypełnić w sytuacji gdy jest inny niż wskazano w pkt 6*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Kod pocztowy Poczta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ulica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer domu Numer lokalu

**8. Urząd Skarbowy**

………………………………………………………………………………………………………………

 */nazwa i adres właściwego Urzędu/*

**9. Świadczenie mieszkaniowe proszę przekazywać na mój rachunek bankowy nr**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

**Nazwa Banku:** ………………………………………………………………………

**10. Jednocześnie oświadczam, że:**

**10.1** Zawodową służbę wojskową pełnię w ………..……………………..………………….

 *(nazwa nr JW /instytucji cywilnej)*

**10.2** Zgodnie z decyzją/rozkazem personalnym\* Nr ……….… z dnia ……..…. wydaną/ym przez …………..………… ……….…………………………………… zostałem:

*(proszę wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedz)*

□ **wyznaczony na stanowisko służbowe** od dnia ….………. do dnia …….……… w garnizonie ……..…..………  *(dzień zakończenia kadencji/kontraktu)*

w miejscowości …………………..

 □ **przeniesiony do rezerwy kadrowej/dyspozycji**\* od dnia …….…….… do dnia ………..……

* wykonuję zadania służbowe\* w garnizonie …………..…….. w miejscowości …………………..
od dnia ………… do dnia …………………
* zostałem zwolniony z wykonywania zadań służbowych\*

 □ **wyznaczony/skierowany\*** **do pełnienia służby poza granicami Państwa** w ................................
od dnia .................. do dnia ................... i korzystam/nie korzystam\* z prawa do nieodpłatnego zakwaterowania w lokalu mieszkalnym albo równoważnika pieniężnego na wynajęcie lokalu mieszkalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11.09.2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,

 □ **wyznaczony** **do pełnienia zawodowej służby wojskowej w instytucji cywilnej** w ………………………….

 *(nazwa instytucji cywilnej)*

……………………………………. od dnia .................. do dnia ...................

 Wykonuję obowiązki/zadania\* służbowe w garnizonie …………………. w miejscowości …………………..

**10.3** **Korzystam** z urlopu macierzyńskiego/wychowawczego\* **Tak □ Nie □**

 od dnia ……………. do dnia……………

 i pobieram /nie pobieram\*uposażenie od dnia …….….. do dnia………..…

**10.4 Pozostaję** w okresie wypowiedzenia stosunku służbowego **Tak □ Nie □**

**10.5** **Adres korespondencyjny Jednostki Wojskowej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Poczta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ulica Numer domu

**11. Zamieszkuję** w miejscowości………….…………… przy ul……………………..……… nr domu ……..
 nr lokalu…………. w charakterze*: (do wyboru:)*

□ właściciela lokalu/domu - ………………………………………………………………………………………

 *(należy podać źródło nabycia nieruchomości, np*. *zakup od osoby prywatnej, dewelopera, urzędu miasta/gminy, spadek, darowizna itp.)*

□ najemcy lokalu mieszkalnego/domu - ………………………………………............................................

 *(należy podać źródło wynajmu, np. wynajem od osoby prywatnej, wynajem od TBS/urzędu miasta/gminy itp.)*

□ głównego użytkownika lokalu mieszkalnego/domu - ………………………..………………………………..

*(należy podać tytuł prawny, np. decyzja Dyrektora WAM/AMW, tytuł prawny wydany przez: Spółdzielnię Mieszkaniową, administratora budynku komunalnego, TBS itp. )*

□ członka rodziny/innej osoby\* ……………………………………………………………………………...

 *(należy wskazać właściciela nieruchomości, np. własność rodziców, własność teściów, własność współmałżonka, własność kolegi itp. )*

**11.1.** **Zamieszkuję** w

1. kwaterze (innym lokalu mieszkalnym) **będącej** w dyspozycji AMW **Tak □ Nie □**
2. internacie/kwaterze internatowej **będącej** w dyspozycji AMW **Tak □ Nie □**

**12.** **Zajmowałem/am** w ciągu ostatniego rokukwaterę (inny lokal mieszkalny), miejsce w internacie, kwaterze internatowej\* z zasobów WAM/AMW

  **Tak □ Nie □**

*(w przypadku odpowiedzi „Tak” proszę o uzupełnienie pkt. 12.1)*

**12.1** Zwolniłem/am ostatnio zajmowaną: kwaterę (inny lokal mieszkalny), miejsce w internacie, kwaterze internatowej\* położoną w miejscowości …………..…..…ul.………...…………… nr……. m…..… w dniu .………...

**13. Korzystam/łem z zakwaterowania na terenie jednostki** **Tak □ Nie □**

 W okresie od …………………………….. do ……………………………….

**14. Pobieram**/**łem** świadczenia, o których mowa w art. 68 ust. 1 i 2 ustawy o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych tj. dodatek za rozłąkę\*i zwrot kosztów przejazdów (…)\*, zwrot kosztów codziennych dojazdów
z miejsca zamieszkania do miejsca pełnienia służby i z powrotem\*

 **Tak □ Nie □**

 w okresie od …………………………….. do ……………………………….

**15**. Otrzymałem/am ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery wypłacony na podstawie przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP, obowiązujących do dnia 30.06.2004 r.

**Tak □ Nie □**

**16.** Otrzymałem/am odprawę mieszkaniową wypłaconą albo zrealizowaną w formie rzeczowej na podstawie przepisów ustawy obowiązujących od dnia 1 lipca 2004 r.

 **Tak □ Nie □**

**17.** Nabyłem/am lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji lub jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą
lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia

**Tak □ Nie □**

**18.** Otrzymałem/am pomoc finansową wypłaconą w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej do dnia 31 grudnia 1995r.
na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 maja 1976r. o zakwaterowaniu sił zbrojnych (Dz. U. z 1992r. Nr 5 Poz.19 oraz z 1994r. Nr 10, poz. 36);

 **Tak □ Nie □**

**19.** Nabyłem/am własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego od Agencji

**Tak □ Nie □**

**20.** **Pozostaję w związku małżeńskim**  **Tak □ Nie □**

*(w przypadku odpowiedzi „Tak” proszę o uzupełnienie pkt. 20.1 – 21****)***

**20.1. Dane współmałżonka**

Nazwisko i Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr ewidencyjny PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**20.2** Mój współmałżonek posiada nieruchomość na własność **Tak □ Nie □**

*(w przypadku odpowiedzi „Tak „proszę o uzupełnienie pkt 20.3 i 20.4)*

**20.3** Adres położenia nieruchomości współmałżonka ……………………………………………………………………

**20.4** Źródło nabycia nieruchomości……………………………………………………………………………………..

 *(np. zakup od osoby prywatnej, urzędu miasta/gminy, itp.)*

**20.5** Mój współmałżonek otrzymał ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery wypłacony na podstawie przepisów ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP, obowiązujących do dnia 30.06.2004 r.

**Tak □ Nie □**

**20.6** Mój współmałżonek otrzymał odprawę mieszkaniową wypłaconą albo zrealizowaną w formie rzeczowej
na podstawie przepisów ustawy obowiązujących od dnia 1 lipca 2004 r.

**Tak □ Nie □**

**20.7** Mój współmałżonek nabył lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji lub jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia

**Tak □ Nie □**

**20.8** Mój współmałżonek otrzymał pomoc finansową wypłaconą w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej do dnia 31 grudnia 1995r. na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 maja 1976r. o zakwaterowaniu sił zbrojnych
(Dz. U. z 1992r. Nr 5 Poz.19 oraz z 1994r. Nr 10, poz.36);

**Tak □ Nie □**

**20.9** Mój współmałżonek nabył własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego od Agencji

**Tak □ Nie □**

**21. Mój współmałżonek jest żołnierzem zawodowym** **Tak □ Nie □**

*(w przypadku odpowiedzi „Tak” proszę o uzupełnienie pkt. 21.1 – 21.3)*

**21.1.** Mój współmałżonek jest

*(Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)*

□ Żołnierzem służby stałej

□ Żołnierzem służby kontraktowej

**21.2.** Mój współmałżonek pełni służbę w garnizonie ………………………………

**21.3**. Mój współmałżonek zrealizował swoje prawo do zakwaterowania w formie:

* + przydziału kwatery albo innego lokalu mieszkalnego w miejscowości ………….……. . **Tak □ Nie □**
	+ przydziału miejsca w internacie albo kwaterze internatowej w miejscowości ……..…… **Tak □ Nie □**
	+ wypłaty świadczenia mieszkaniowego **Tak □ Nie □**

**Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku wynikającego z przepisu art. 24 ust. 5 ustawy o zakwaterowaniu (…), w świetle którego żołnierz jest obowiązany niezwłocznie powiadomić dyrektora oddziału regionalnego
o wszelkich okolicznościach mających wpływ na jego prawo do zakwaterowania. Skutki braku powiadomienia organów Agencji o zaistniałych zmianach obciążają żołnierza.**

*…………………………………..*

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

***\* - niepotrzebne skreślić***

**ZAŚWIADCZENIE**

*(wypełnia jednostka wojskowa/instytucja cywilna)*

1. **Stwierdzam, że:**

 Pan (Pani) .....................................................................................................................................................

 */stopień wojskowy, imię i nazwisko/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr ewidencyjny PESEL |

1.1. pełni zawodową służbę wojskową od dnia ……….……

1.2. jest żołnierzem pełniącym zawodową służbę wojskową jako **służbę stałą/służbę kontraktową\***
 w ……………………………..…….……………………………

 *(nazwa nr JW /instytucji cywilnej)*

Zgodnie z decyzją/rozkazem personalnym\* Nr ………..... z dnia …..….. wydaną/ym przez ……..…….………… …………………………………………………… **został**:

*(proszę wybrać i uzupełnić właściwą odpowiedź)*

□ **wyznaczony(a) na stanowisko służbowe** od dnia …………….. do dnia ………………

 *(dzień zakończenia kadencji/kontraktu)*

w garnizonie ………………….. w miejscowości ………………….. do której przybył(a) w dniu …..……..…

□ **przeniesiony(a) do rezerwy kadrowej/dyspozycji\*** od dnia …...…….… do dnia ………….……

* wykonuje zadania służbowe\* w garnizonie ……..………..…….….. w miejscowości ……………….…….… od dnia …….……. do dnia ……………
* został(a) zwolniony(a) z wykonywania zadań służbowych\*

□ **wyznaczony/skierowany\*** **do pełnienia służby poza granicami Państwa** w ................................
od dnia .................. do dnia ................... i korzysta/nie korzysta\* z prawa do nieodpłatnego zakwaterowania
w lokalu mieszkalnym albo równoważnika pieniężnego na wynajęcie lokalu mieszkalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11.09.2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych,

□ **wyznaczony** **do pełnienia zawodowej służby wojskowej w instytucji cywilnej** w ………………………….

 *(nazwa instytucji cywilnej)*

 ……………………………. od dnia .................. do dnia ...................

 Wykonuje obowiązki/zadania\* służbowe w garnizonie …………………. w miejscowości …………………..

1.3. **Korzysta** z urlopu macierzyńskiego/wychowawczego **Tak □ Nie □**

 od dnia …………. do dnia…………… i pobiera /nie pobiera\*uposażenie od dnia ……….….. do dnia………....…

1.4. **Pozostaje** w okresie wypowiedzenia stosunku służbowego **Tak □ Nie □**

 Zostanie zwolniony z pełnienia zawodowej służby wojskowej z dniem …………

1.5. **Korzysta** lub korzystał(a) z zakwaterowania na terenie jednostki wojskowej na zasadach, o których mowa
w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP **Tak □ Nie □**

w okresie od dnia........................................... do dnia ...........................................................

 */w przypadku zwolnienia miejsca we wspólnej kwaterze stałej/*

1.6. Pobiera lub pobierał(a) świadczenia, o których mowa w art. 68 ust. 1 i 2 ustawy o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, tj. dodatek za rozłąkę\*i zwrot kosztów przejazdów (…)\*, zwrot kosztów codziennych dojazdów
z miejsca zamieszkania do miejsca pełnienia służby i z powrotem\*

**Tak □ Nie □**

 w okresie od …………….. do ………………….

 mp.

*/okrągła pieczęć urzędowa pieczęć i podpis dowódcy JW/ przełożonego żołnierza/*

 *osoby upoważnionej*

☏……………………… data ......................................

 *(proszę wpisać nr telefonu do JW)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

**Dodatkowe pouczenie.**

Świadczenie mieszkaniowe **nie przysługuje,** gdy:

**żołnierz zawodowy lub Jego małżonek:**

* otrzymał ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery;
* otrzymał odprawę mieszkaniową wypłaconą albo zrealizowaną w formie rzeczowej;
* nabył lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji albo jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia;
* otrzymał pomoc finansową wypłaconą w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej;
* nabył własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego od Agencji;

 **żołnierz zawodowy:**

* zajmuje kwaterę albo inny lokal mieszkalny, odpowiednio decyzja o przydziale kwatery albo innego lokalu mieszkalnego stała się ostateczna;
* zajmuje i protokolarnie przyjął miejsce w internacie albo kwaterze internatowej,
* został przeniesiony do rezerwy kadrowej, nie wykonując zadań służbowych;
* został przeniesiony do dyspozycji, ze zwolnieniem z wykonywania zadań;
* pobiera świadczenia, o których mowa w art. 68 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;
* został wyznaczony do pełnienia zawodowej służby wojskowej poza granicami państwa i korzysta z prawa
do nieodpłatnego zakwaterowania w lokalu mieszkalnym albo równoważnika pieniężnego na wynajęcie lokalu mieszkalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych;

Patrz art. 21 ust. 6 i 48d ust. 2, 4-6, 8 ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.

**Świadczenie mieszkaniowe nienależnie pobrane należy bezzwłocznie zwrócić.**

Składając oświadczenia zawarte we wniosku, należy mieć na uwadze art. 65 § 1 kodeksu wykroczeń, który stanowi,
że cyt.: *„Kto umyślnie wprowadza w błąd organ państwowy lub instytucję upoważnioną z mocy ustawy
do legitymowania co do tożsamości własnej lub innej osoby co do swego obywatelstwa, zawodu, miejsca zatrudnienia lub zamieszkania, podlega karze grzywny”.* Nadto z art. 271 § 3 w zw. z § 1 kodeksu karnego wynika,
że funkcjonariusz publiczny lub inna osoba uprawniona do wystawienia dokumentu, która poświadcza
w nim nieprawdę w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, podlega karze pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do lat 8.

**Uwaga!** Przekazanie informacji z dokumentami potwierdzającymi zaistnienie ww. przypadków należy dokonać niezwłocznie
(*czyli w ciągu kilku dni)* w formie pisemnej.

Ponadto, zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. **o ochronie danych osobowych** (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) Agencja Mienia Wojskowego informuje, że:

1. administratorem danych osobowych, osób ubiegających się o realizację i realizujących prawo
do zakwaterowania w formie wypłaty świadczenia mieszkaniowego powierzonych przez Pana/Panią jest Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa,
2. Pana/Pani dane osobowe będą wykorzystane w celu wywiązania się przez Agencję Mienia Wojskowego
z obowiązków nałożonych przez ustawę z 10.07.2015 r. o Agencji Mienia Wojskowego (j. t. Dz. U.
z 2017 r. poz. 1456), ustawę z 22.06.1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej
(j. t. Dz. U. z 2018 r. poz. 133) i aktów wykonawczych, do tych ustaw,
3. przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do swoich danych osobowych w siedzibie Dyrektora Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w …………………., ul. ……………, …-… …….………… obsługującego Pana/Pani sprawę, prawo ich poprawienia, a także prawo wniesienia sprzeciwu, zgodnie
z art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych,
4. podanie jakichkolwiek danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwi Agencji Mienia Wojskowego realizację zadań wynikających z ww. ustaw, w tym prawa do zakwaterowania,

**nadto wskazuje, że:**

1. przekazanie przez Pana/Panią danych osobowych wynika z realizacji uprawnień i obowiązków wynikających, odpowiednio, z dyspozycji art. 21 w zw. z art. 24 ust. 5, art. 48 d ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przyjąłem powyższe pouczenie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w celu korzystania z prawa do zakwaterowania:

|  |
| --- |
|  |
| Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie  |