



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 8 sierpnia 2016 r.

Poz. 1195

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 25 lipca 2016 r.

w sprawie wypłaty odprawy mieszkaniowej

Na podstawie art. 47 ust. 7 ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 207) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa szczegółowe warunki i tryb wypłaty odprawy mieszkaniowej oraz wzory wniosków składanych w tych sprawach.

§ 2. Wypłata odprawy mieszkaniowej następuje na rachunek bankowy wskazany przez osobę, o której mowa w art. 23 ust. 1 lub 3 ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej lub w art. 17 ustawy z dnia 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 143 oraz z 2015 r. poz. 1322), w terminie do 30 dni od dnia, w którym decyzja o jej wypłacie stała się ostateczna.

§ 3. 1. Wzór wniosku o wypłatę odprawy mieszkaniowej żołnierzowi zawodowemu jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

2. Wzór wniosku o wypłatę odprawy mieszkaniowej w przypadku śmierci żołnierza zawodowego jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.¹⁾

Minister Obrony Narodowej: *A. Macierewicz*

¹⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Obrony Narodowej z dnia 9 czerwca 2010 r. w sprawie warunków i trybu wypłaty odprawy mieszkaniowej (Dz. U. poz. 775), które na podstawie art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o Agencji Mienia Wojskowego (Dz. U. z 2016 r. poz. 614) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej
z dnia 25 lipca 2016 r. (poz. 1195)

Załącznik nr 1*WZÓR*

.....
.....
(stopień wojskowy, imię (imiona) i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

numer PESEL

seria i numer dowodu osobistego

imię ojca

adres zamieszkania

.....

.....

adres do korespondencji

.....

numer telefonu

Dyrektor
Oddziału Regionalnego
Agencji Mienia Wojskowego
W

(adres siedziby oddziału)

WNIOSEK
o wypłatę odprawy mieszkaniowej

- I. Wnoszę o wypłatę odprawy mieszkaniowej w trybie art. 47 ust. 2/ust. 5* ustawy z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 207), zwanej dalej „ustawą”.

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

- 1) zarówno ja, jak i moja/mój małżonka/małżonek*

nie mamy dziecka/dzieci mamy dziecko/dzieci;

- 2) członkami rodziny, o których mowa w art. 26 ust. 3 ustawy¹⁾, są:

¹⁾ Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy członkami rodziny żołnierza, których uwzględnia się przy ustalaniu przysługującej powierzchni użytkowej podstawowej, są: małżonek oraz wspólnie zamieszkałe dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie na podstawie orzeczenia sądu opiekuńczego, dzieci małżonka do czasu zawarcia przez nie związku małżeńskiego, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, chyba że przed tym dniem stały się niezdolne do samodzielnej egzystencji i nie zawarły związku małżeńskiego.

Lp.	Nazwisko i imię (imiona)	Data urodzenia	Numer PESEL	Stopień pokrewieństwa <i>(np. żona, córka, syn)</i>	Stan cywilny <i>(np. mężatka, panna, kawaler)</i>

- 3) zajmuję/nie zajmuję* lokal mieszkalny/lokalu mieszkalnego* pozostający(ego) w zasobie Agencji Mienia Wojskowego w przy ul. nr m.
- 4) zwołałem ostatnio zajmowaną kwaterę (lokal mieszkalny), miejsce w internacie, kwaterze internatowej* w miejscowości przy ul. nr m. w dniu
- 5) zarówno ja, jak i moja małżonka/mój małżonek*:
 - a) otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)* ekwiwalent(u) pieniężny(ego) w zamian za rezygnację z kwatery wypłacony(ego) na podstawie przepisów obowiązujących do dnia 30 czerwca 2004 r.,
 - b) otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)* odprawę(y) mieszkaniową(ej) wypłaconą(ej) albo zrealizowaną(ej) w formie rzeczowej na podstawie przepisów obowiązujących od dnia 1 lipca 2004 r.,
 - c) nabyłem(am)/nie nabyłem(am)* lokal(u) mieszkalny(ego) od Skarbu Państwa, Agencji Mienia Wojskowego/Wojskowej Agencji Mieszkaniowej albo jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia,
 - d) otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)* pomoc(y) finansową(ej) w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej przysługującej do dnia 31 grudnia 1995 r.,
 - e) nabyłem(am)/nie nabyłem(am)* od Agencji Mienia Wojskowego/Wojskowej Agencji Mieszkaniowej własnościowe(go) spółdzielcze(go) prawo(a) do lokalu mieszkalnego;
- 6) nie skorzystałem(am) z prawa do zajmowania lokalu mieszkalnego, o którym mowa w art. 23 ust. 6 ustawy, w zamian za odprawę mieszkaniową;
- 7) zostałem zwolniony z zawodowej służby wojskowej pełnionej jako służba stała/kontraktowa* w Jednostce Wojskowej nr w miejscowości z dniem na podstawie decyzji, którą otrzymałem w dniu
(nr decyzji/rozkazu oraz nazwa organu, który wydał decyzję)
-
i nie złożyłem(am)/złożyłem(am)* od niej odwołania;
- 8) zostałem(am)/nie zostałem(am)* zwolniony(a) z czynnej służby wojskowej na skutek skazania prawomocnym wyrokiem sądu za popełnienie przestępstwa umyślnego;
- 9) zostałem(am)/nie zostałem(am)* zwolniony(a) z czynnej służby wojskowej na skutek orzeczenia wydanego w postępowaniu dyscyplinarnym;
- 10) nabyłem(am) prawo do emerytury wojskowej/wojskowej renty inwalidzkiej*;
- 11) odprawę mieszkaniową proszę przekazać na mój rachunek bankowy nr:

(nazwa banku)

II. Do wniosku załączam*:

- 1) oświadczenie o stanie rodzinnym na wskazany dzień;
- 2) zaświadczenie o wysłudze lat, od której jest uzależniona wysokość dodatku za długoletnią służbę wojskową, jaką żołnierz zawodowy będzie posiadał w ostatnim dniu pełnienia czynnej służby wojskowej, wydane przez właściwy organ wojskowy wraz z:

- a) zaświadczeniem o nabyciu uprawnień do emerytury wojskowej lub wojskowej renty inwalidzkiej wydanym przez wojskowy organ emerytalny*,
 - b) ostateczną decyzją o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej*,
 - c) ostateczną decyzją o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej i zaświadczeniem wydanym przez Dowódcę Jednostki Wojskowej nr w o przyczynach zwolnienia z czynnej służby wojskowej, jeżeli żołnierz nie nabył prawa do emerytury wojskowej lub nie uzyskał uprawnień do wojskowej renty inwalidzkiej;
- 3)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), do celów związanych z realizacją tego wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....
.....
(stopień wojskowy, imię (imiona) i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

numer PESEL

seria i numer dowodu osobistego

adres zamieszkania

.....

.....

adres do korespondencji

.....

numer telefonu

jednocześnie oświadczam, że jestem

(stopień pokrewieństwa)

.....

(stopień wojskowy, imię i nazwisko, numer PESEL zmarłego, data śmierci)

Dyrektor
Oddziału Regionalnego
Agencji Mienia Wojskowego
w

(adres siedziby oddziału)

WNIOSEK
o wypłatę odprawy mieszkaniowej

I. Wnoszę o wypłatę odprawy mieszkaniowej i jednocześnie oświadczam, co następuje:

- 1) zarówno Pan(i)**, jak i jego/jej* małżonka/małżonek*
 mają dziecko/dzieci nie mają dziecka/dzieci;
- 2) członkami rodziny Pana(i)**, o których mowa
w art. 26 ust. 3 ustawy¹⁾ z dnia 22 czerwca 1995 r. o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych
Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 207), zwanej dalej „ustawą”, w dniu śmierci
wymienionego byli:

¹⁾ Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy członkami rodziny żołnierza, których uwzględnia się przy ustalaniu przysługującej powierzchni użytkowej podstawowej, są: małżonek oraz wspólnie zamieszkałe dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie na podstawie orzeczenia sądu opiekuńczego, dzieci małżonka do czasu zawarcia przez nie związku małżeńskiego, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, chyba że przed tym dniem stały się niezdolne do samodzielnej egzystencji i nie zawarły związku małżeńskiego.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), do celów związanych z realizacją tego wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.

** Imię i nazwisko zmarłego.