

najemcy lokalu mieszkalnego/domu -
(należy podać podmiot od którego wynajęto nieruchomość, 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.)

10.1. Zamieszkuję w

- a) kwaterze (innym lokalu mieszkalnym) **będącej** w dyspozycji AMW **Tak** **Nie**
- b) internacie/kwaterze internatowej **będącej** w dyspozycji AMW **Tak** **Nie**

10.2. Zajmowałem/am w ciągu ostatniego roku kwaterę (inny lokal mieszkalny), miejsce w internacie, kwaterze internatowej* z zasobów WAM/AMW

Tak **Nie**

(w przypadku odpowiedzi „Tak” proszę o uzupełnienie pkt. 11.1)

11.1 Zwolniłem/am ostatnio zajmowaną: kwaterę (inny lokal mieszkalny), miejsce w internacie, kwaterze internatowej* położoną w miejscowościul..... nr..... m..... w dniu

12. Korzystam/łem z zakwaterowania na terenie jednostki (w tym ASW oraz inne szkoły z internatem)

Tak **Nie**

W okresie od do

13. Pobieram/łem świadczenia wynikające z ustawy o obronie Ojczyzny 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

14. Przebywam w areszcie

Tak **Nie**

w okresie od do

15. Otrzymałem/am ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery

Tak **Nie**

16. Otrzymałem/am odprawę mieszkaniową

Tak **Nie**

17. Nabyłem/am lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji lub jednostki samorządu terytorialnego¹ z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia

Tak **Nie**

18. Otrzymałem/am pomoc finansową wypłaconą w formie zaliczkowej lub bezwrotnej

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 – 21.2)

20.1. Dane współmałżonka

Nazwisko i Imię

Nr ewidencyjny PESEL

¹ Jednostki samorządu terytorialnego – gmina/miasto, powiat, województwo

20.2 Mój współmałżonek otrzymał ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z kwatery

Tak Nie

20.3 Mój współmałżonek otrzymał odprawę mieszkaniową

Tak Nie

20.4 Mój współmałżonek nabył lokal mieszkalny od Skarbu Państwa, Agencji lub jednostki samorządu terytorialnego² z bonifikatą lub z uwzględnieniem pomniejszenia w cenie nabycia

Tak Nie

20.5 Mój współmałżonek otrzymał pomoc finansową wypłaconą w formie zaliczkowej lub bezzwrotnej

Tak Nie

20.6 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 pełni służbę w miejscowości

21.2. 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Mienia Wojskowego w zakresie przekazanego numeru telefonu, adresu e-mail i adresów elektronicznych **wyłącznie** w celach związanych z realizacją prawa do zakwaterowania.

Wyrażoną zgodę obejmującą: przekazanego numeru telefonu, adresu e-mail i adresów elektronicznych może Pan/Pani odwołać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

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*

² Jednostki samorządu terytorialnego – gmina/miasto, powiat, województwo

Dodatkowe pouczenie

Świadczenie mieszkaniowe jest wypłacane od pierwszego dnia miesiąca, w którym wpłynął wniosek o wypłatę świadczenia mieszkaniowego do właściwego oddziału regionalnego Agencji **do dnia pełnienia służby w danej miejscowości określonej w rozkazie personalnym** wydanym przez właściwy organ wojskowy.

Żołnierz zawodowy, który zmienił miejsce pełnienia służby jest **zobowiązany** złożyć **nowy wniosek o wypłatę świadczenia mieszkaniowego** do właściwego dyrektora oddziału regionalnego.

Świadczenie mieszkaniowe **nie przysługuje**, gdy:

żołnierz zawodowy:

- zakończył pełnienie zawodowej służby wojskowej,
- przebywa w areszcie,
- 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,
- 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 (...);

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;
-

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, Agencja Mienia Wojskowego informuje, że:

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych, powierzonych przez Pana/Panią jest Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 - 911 Warszawa, www.amw.com.pl;
2. przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych następuje na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdyż jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji uprawnień i obowiązków wynikających z dyspozycji art. 21 w zw. z art. 24 ust. 5, art. 26, art. 37, art. 38, art. 41 i 41 a, art. 48 b - d ustawy o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych RP;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania przez AMW TBS „Kwatera” sp. z o.o.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z regulacji Administratora tj. jednolitego rzeczowego wykazu akt - sporządzonego na podstawie przepisów prawa w zakresie archiwizacji dokumentów, który jest dostępny w

- siedzibie Oddziału Regionalnego (dane teleadresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie www.amw.com.pl)
6. przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych w siedzibie dyrektora oddziału regionalnego Agencji Mienia Wojskowego (dane teleadresowe organów Agencji Mienia Wojskowego są wskazane na witrynie www.amw.com.pl) obsługującego Pana/Pani sprawę, prawo ich sprostowania lub uzupełnienia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Prawo może być realizowane w formie pisemnej lub w siedzibie Oddziału Regionalnego
 7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddane procesowi profilowania
 8. Administrator zawiadamia, że dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Kontakt z **Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest**: poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@amw.com.pl lub listownie: Agencja Mienia Wojskowego w Warszawie ul. Nowowiejska 26A, 00 – 911 Warszawa, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

ZAŚWIADCZENIE

(wypełnia jednostka wojskowa/institucja 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 w

(nazwa, nr JW/institucji cywilnej)

- na stanowisku służbowym
- w uczelni wojskowej, szkole podoficerskiej, centrum szkolenia, ośrodku szkolenia, w których pobiera naukę
- w dyspozycji

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
w garnizonie w miejscowości do której przybył(a) w dniu
- przeniesiony(a) do 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 o obronie Ojczyzny,
- wyznaczony do pełnienia zawodowej służby wojskowej w instytucji cywilnej** w
..... 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. **Złożył/a** rezygnację z pełnienia służby wojskowej, o której mowa w art. 790 ustawy o obronie Ojczyzny Tak Nie

1.6. **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/

1.7. **Pobiera** lub pobierał(a) świadczenia, o których mowa w ustawie o obronie Ojczyzny, 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

1.8. **Przebywa** w areszcie Tak Nie w okresie od do

.....
data oraz pieczętka i podpis dowódcy JW/przełożonego żołnierza/osoby upoważnionej

/okrągła pieczęć urzędowa/

☎
(proszę wpisać nr telefonu do JW)

* - niepotrzebne skreślić