

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

.....
(miejscowość 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 zamieszkające 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.

- 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.