



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 25 listopada 2025 r.

Poz. 1616

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 18 listopada 2025 r.

w sprawie wniosków dotyczących realizacji w Służbie Kontrwywiadu Wojskowego prawa do zakwaterowania

Na podstawie art. 62 ust. 18 ustawy z dnia 9 czerwca 2006 r. o służbie funkcjonariuszy Służby Kontrwywiadu Wojskowego oraz Służby Wywiadu Wojskowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 694, 718 i 1366) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór wniosku w sprawie wyboru formy prawa do zakwaterowania, o którym mowa w art. 62 ust. 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2006 r. o służbie funkcjonariuszy Służby Kontrwywiadu Wojskowego oraz Służby Wywiadu Wojskowego, zwanej dalej „ustawą”;
- 2) wzór wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego albo kwatery tymczasowej, o którym mowa w art. 62 ust. 8 ustawy;
- 3) formę i sposób składania wniosków, o których mowa w pkt 1 i 2.

§ 2. Wzór wniosku w sprawie wyboru formy prawa do zakwaterowania, o którym mowa w art. 62 ust. 5 ustawy, jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. Wzór wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego albo kwatery tymczasowej, o którym mowa w art. 62 ust. 8 ustawy, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. Funkcjonariusz składa wnioski, o których mowa w § 1 pkt 1 i 2, do Szefa Służby Kontrwywiadu Wojskowego, za pośrednictwem dyrektora jednostki organizacyjnej Służby Kontrwywiadu Wojskowego właściwej do spraw kadrowych, w formie pisemnej w postaci papierowej opatrzonej własnoręcznym podpisem.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: z up. *P. Bejda*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej
z dnia 18 listopada 2025 r. (Dz. U. poz. 1616)

Załącznik nr 1

WZÓR

.....
(stopień służbowy, imię (imiona) i nazwisko
funkcjonariusza/pracownika* Służby
Kontrwywiadu Wojskowego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(stanowisko służbowe funkcjonariusza/
pracownika* Służby Kontrwywiadu
Wojskowego)

.....
(miejscowość, w której funkcjonariusz pełni
służbę / pracownik wykonuje pracę*)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

**SZEF
SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO**

**WNIOSEK
W SPRAWIE WYBORU FORMY PRAWA DO ZAKWATEROWANIA¹⁾**

1. Na podstawie art. 62 ust. 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2006 r. o służbie funkcjonariuszy Służby Kontrwywiadu Wojskowego oraz Służby Wywiadu Wojskowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 694, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę o:

	1.1. przydział lokalu mieszkalnego		1.1.1. w miejscowości, w której pełnię służbę	1.1.3. adres lokalu mieszkalnego, o który wnioskuję
			1.1.2. w innej miejscowości	
	1.2. przydział kwatery tymczasowej		1.2.1. w miejscowości, w której pełnię służbę	1.2.3. adres kwatery tymczasowej, o którą wnioskuję
			1.2.2. w innej miejscowości	
	1.3. skierowanie do miejsca w internacie		1.3.1. w miejscowości, w której pełnię służbę	
			1.3.2. w innej miejscowości	

¹⁾ Funkcjonariusz Służby Kontrwywiadu Wojskowego wypełnia wniosek z pominięciem pkt 1a. Pracownik Służby Kontrwywiadu Wojskowego wypełnia pkt 1a i pkt 4.

	1.4. skierowanie do kwatery internatowej		1.4.1. w miejscowości, w której pełnię służbę	
			1.4.2. w innej miejscowości	
	1.5. przyznanie świadczenia mieszkaniowego			

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

1a. Oświadczam, że jestem pracownikiem Służby Kontrwywiadu Wojskowego, i wnoszę o:

	1a.1. skierowanie do miejsca w internacie	1a.1.1. adres miejsca w internacie, o które wnioskuję
	1a.2. skierowanie do kwatery internatowej	1a.2.1. adres kwatery internatowej, o którą wnioskuję

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

2. Informuję o sposobie wypłaty świadczenia mieszkaniowego w formie:

	2.1. gotówkowej		2.2. bezgotówkowej
na numer rachunku bankowego lub innego rachunku płatniczego:			

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

3. Oświadczam, że:

3.1 zostałem przyjęty do służby w Służbie Kontrwywiadu Wojskowego z dniem:

.....

3.2 szkolenie zawodowe ukończyłem w dniu

4. Informacje o miejscu zamieszkania funkcjonariusza/pracownika* Służby Kontrwywiadu Wojskowego:

4.1. Miejscowość	4.2. Kod pocztowy	4.3. Ulica	4.4. Nr domu	4.5. Nr lokalu
4.6. Gmina		4.7. Powiat		
4.8. Województwo		4.9. Tytuł prawny do lokalu, który funkcjonariusz/pracownik* zajmuje		

5. Informacje o członkach rodziny, o których mowa w art. 63 ustawy, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	Stopień pokrewieństwa ²⁾	Stan cywilny	Adres zamieszkania
	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6
1						
2						

²⁾ Do wyboru: małżonek/dziecko.

3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
5.7. Osoby wskazane jako dzieci własne lub małżonka, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, wymienione w lp.:						
1	nie ukończyły 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w szkole wyższej 26. roku życia				tak	
					nie	
2	stały się całkowicie niezdolne do pracy lub niezdolne do samodzielnej egzystencji przed osiągnięciem wieku określonego w pkt 1				tak	
					nie	

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

6. Informacje o lokalu albo domu będącym w posiadaniu funkcjonariusza lub jego małżonka:

6.1. Oświadczam, że posiadam prawo / nie posiadam prawa* własności/współwłasności* lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości, w której pełnię służbę, albo w miejscowości, o której mowa w art. 67 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy		
6.1.1. Oświadczam, że mój małżonek / moja małżonka* posiada prawo / nie posiada prawa* własności/współwłasności* lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości, w której pełnię służbę, albo w miejscowości, o której mowa w art. 67 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy		
6.2. Oświadczam, że otrzymałem lokal mieszkalny / kwatery tymczasową*/ nie otrzymałem lokalu mieszkalnego / kwatery tymczasowej* na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem 14 października 2025 r.		
6.2.1. Przydzielony decyzją administracyjną lokal mieszkalny	6.2.1.1. Adres nieruchomości:	
6.2.2. Przydzielona decyzją administracyjną kwatera tymczasowa	6.2.2.1. Adres nieruchomości:	
6.3. Ponoszę koszty zakwaterowania w lokalu mieszkalnym albo w kwaterze tymczasowej albo koszty miejsca w internacie albo w kwaterze internatowej	tak	
	nie	

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

7. Oświadczam, że nie nabyłem lokalu mieszkalnego / nabyłem lokal mieszkalny* od Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego z bonifikatą lub pomniejszeniem w cenie nabycia, przydzielony(-nego) w trybie administracyjnym, w związku z pełnioną służbą.**8. Oświadczam, że:**

8.1. Otrzymałem przyznaną w drodze decyzji administracyjnej pomoc finansową na uzyskanie lokalu mieszkalnego lub domu, odpłatę mieszkaniową lub ekwiwalent pieniężny w zamian za rezygnację z lokalu mieszkalnego z jednostek budżetowych, w tym w innych służbach, na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem 14 października 2025 r.	TAK	NIE

8.2. Wybieram następujący sposób rozliczenia zwrotu pomocy finansowej, odprawy mieszkaniowej lub ekwiwalentu pieniężnego:	8.2.1. jednorazowo: zwrot 50 % kwoty brutto przyznanej pomocy finansowej, odprawy mieszkaniowej lub ekwiwalentu pieniężnego w terminie 30 dni od otrzymania rozstrzygnięcia, o którym mowa w art. 62 ust. 11 ustawy.		
	8.2.2. poprzez pomniejszenie świadczenia mieszkaniowego o kwotę stanowiącą maksymalnie 1/60 z 50 % przyznanej pomocy finansowej, odprawy mieszkaniowej lub ekwiwalentu pieniężnego przez kolejne miesiące/miesiący* (wpisać liczbę miesięcy – maksymalnie 60)		

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis funkcjonariusza/pracownika* Służby
Kontrwywiadu Wojskowego)

* Niewłaściwe skreślić.

WZÓR

..... (miejscowość i data)

(stopień służbowy, imię (imiona) i nazwisko
funkcjonariusza Służby Kontrwywiadu
Wojskowego)

.....

(stanowisko służbowe funkcjonariusza Służby
Kontrwywiadu Wojskowego)

.....

(miejscowość, w której funkcjonariusz Służby
Kontrwywiadu Wojskowego pełni służbę)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

SZEF
SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO

WNIOSEK
O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO ALBO KWATERY TYMCZASOWEJ

1. Na podstawie art. 62 ust. 8 ustawy z dnia 9 czerwca 2006 r. o służbie funkcjonariuszy Służby Kontrwywiadu Wojskowego oraz Służby Wywiadu Wojskowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 694, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę o zamianę lokalu mieszkalnego / kwatery tymczasowej* przydzielonego/przydzielonej* decyzją administracyjną nr wydaną przez w dniu

- 1.1. Dane dotyczące zajmowanego lokalu mieszkalnego / zajmowanej kwatery tymczasowej*

1.1.1. Miejscowość	1.1.2. Kod pocztowy	1.1.3. Ulica	1.1.4. Nr domu	1.1.5. Nr lokalu
1.1.6. Gmina		1.1.7. Powiat		
1.1.8. Województwo				

- 1.2. Wnoszę o:

1.2.1. przydział lokalu mieszkalnego		1.2.1.1. w miejscowości pełnienia służby	1.2.1.3. adres lokalu mieszkalnego, o który wnioskuję
		1.2.1.2. w innej miejscowości	
1.2.2. przydział kwatery tymczasowej		1.2.2.1. w miejscowości pełnienia służby	1.2.2.3. adres kwatery tymczasowej, o którą wnioskuję
		1.2.2.2. w innej miejscowości	

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

2. Informacje o członkach rodziny, o których mowa w art. 63 ustawy, pozostających z funkcjonariuszem we wspólnym gospodarstwie domowym

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	Stopień pokrewieństwa ¹⁾	Stan cywilny	Adres zamieszkania
	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

2.7. Osoby wskazane jako dzieci własne lub małżonka, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, wymienione w lp.:

1	nie ukończyły 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w szkole wyższej 26. roku życia	tak nie	
2	stały się całkowicie niezdolne do pracy lub niezdolne do samodzielnej egzystencji przed osiągnięciem wieku określonego w pkt 1	tak nie	

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

3. Informacje o lokalu albo domu w posiadaniu funkcjonariusza lub jego małżonka.

3.1. Oświadczam, że ja lub mój małżonek / moja małżonka* dysponujemy prawem własności/współwłasności* lokalu mieszkalnego albo domu w miejscu pełnienia służby albo w miejscowości, o której mowa w art. 67 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy	tak	nie
dotyczy funkcjonariusza		
dotyczy małżonka funkcjonariusza		

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis funkcjonariusza Służby Kontrwywiadu
Wojskowego)

* Niewłaściwe skreślić.

¹⁾ Do wyboru: małżonek/dziecko.