

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)

.....  
(miejsowość i data)

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

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

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

**SZEF  
SŁUŻBY KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO**

**WNIOSEK  
W SPRAWIE WYBORU FORMY PRAWA DO ZAKWATEROWANIA<sup>1)</sup>**

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:

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

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

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

(Wstawić w odpowiednim miejscu znak X)

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

	<b>1a.1.</b> skierowanie do miejsca w internacie	1a.1.1. adres miejsca w internacie, o które wnioskuję
	<b>1a.2.</b> 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:

	<b>2.1.</b> gotówkowej		<b>2.2.</b> 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:

<b>4.1.</b> Miejscowość	<b>4.2.</b> Kod pocztowy	<b>4.3.</b> Ulica	<b>4.4.</b> Nr domu	<b>4.5.</b> Nr lokalu
<b>4.6.</b> Gmina		<b>4.7.</b> Powiat		
<b>4.8.</b> Województwo		<b>4.9.</b> 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 <sup>2)</sup>	Stan cywilny	Adres zamieszkania
	<b>5.1</b>	<b>5.2</b>	<b>5.3</b>	<b>5.4</b>	<b>5.5</b>	<b>5.6</b>
1						
2						

<sup>2)</sup> Do wyboru: małżonek/dziecko.

3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
<b>5.7.</b> 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:**

<b>6.1.</b> 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		
<b>6.1.1.</b> 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		
<b>6.2.</b> Oświadczam, że otrzymałem lokal mieszkalny / kwatery tymczasową*/ nie otrzymałem lokalu mieszkalnego / kwatery tymczasowej* na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem 14 października 2025 r.		
<b>6.2.1.</b> Przydzielony decyzją administracyjną lokal mieszkalny	<b>6.2.1.1.</b> Adres nieruchomości:	
<b>6.2.2.</b> Przydzielona decyzją administracyjną kwatery tymczasowa	<b>6.2.2.1.</b> Adres nieruchomości:	
<b>6.3.</b> 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:**

<b>8.1.</b> Otrzymałem przyznaną w drodze decyzji administracyjnej pomoc finansową na uzyskanie lokalu mieszkalnego lub domu, odprawę 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

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

.....  
 (stanowisko służbowe funkcjonariusza Służby  
 Kontrwywiadu Wojskowego)

.....  
 (miejsowość, 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\*

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

1.2. Wnoszę o:

<b>1.2.1.</b> przydział lokalu mieszkalnego		<b>1.2.1.1.</b> w miejscowości pełnienia służby	<b>1.2.1.3.</b> adres lokalu mieszkalnego, o który wnioskuję
		<b>1.2.1.2.</b> w innej miejscowości	
<b>1.2.2.</b> przydział kwatery tymczasowej		<b>1.2.2.1.</b> w miejscowości pełnienia służby	<b>1.2.2.3.</b> adres kwatery tymczasowej, o którą wnioskuję
		<b>1.2.2.2.</b> 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 <sup>1)</sup>	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						
<b>2.7. Osoby wskazane jako dzieci własne lub małżonka, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, wymienione w lp. ....:</b>						
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.

<b>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</b>	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.

<sup>1)</sup> Do wyboru: małżonek/dziecko.