

Warszawa, dnia 5 grudnia 2025 r.

Poz. 1723

**ROZPORZĄDZENIE
PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia 5 grudnia 2025 r.

w sprawie wzoru wniosku w sprawie wyboru formy zakwaterowania i wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego albo kwatery tymczasowej stosowanych w Agencji Wywiadu oraz formy i sposobu składania tych wniosków

Na podstawie art. 102 ust. 19 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (Dz. U. z 2025 r. poz. 902 i 1366) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wzór wniosku w sprawie wyboru formy zakwaterowania jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 2. Wzór wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego albo kwatery tymczasowej jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Wnioski, o których mowa w § 1 i § 2, funkcjonariusz Agencji Wywiadu składa do właściwego podmiotu, o którym mowa w art. 102a ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu, osobiście w formie pisemnej w postaci papierowej.

2. Za termin złożenia wniosków uważa się datę wpływu tych wniosków do właściwego podmiotu, o którym mowa w art. 102a ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu.

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

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Załączniki do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów
z dnia 5 grudnia 2025 r. (Dz. U. poz. 1723)

Załącznik nr 1*WZÓR*

stopień służbowy, imię (imiona) i nazwisko

stanowisko służbowe

numer telefonu kontaktowego

data przyjęcia do służby

data ukończenia szkolenia zawodowego

miejsowość pełnienia służby

**SZEF
AGENCJI WYWIADU**

WNIOSEK**W SPRAWIE WYBORU FORMY ZAKWATEROWANIA**

Na podstawie art. 102 ust. 6 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (Dz. U. z 2025 r. poz. 902, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, dokonuję wyboru formy prawa do zakwaterowania oraz wnoszę o:

1. WYBÓR FORMY ZAKWATEROWANIA

Wybór	Lp.	Forma zakwaterowania	Miejscowość	
			pełnienia służby	inna
<input type="checkbox"/>	1.1.	przydział lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1.2.	przydział kwatery tymczasowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1.3.	skierowanie do miejsca w internacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1.4.	skierowanie do kwatery internatowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1.5.	przyznanie świadczenia mieszkaniowego		

2. WYBÓR SPOSOBU USTALANIA I FORMY WYPŁATY ŚWIADCZENIA MIESZKANIOWEGO

2.1. Oświadczam, że wybieram wypłatę świadczenia mieszkaniowego, którego wysokość ustala się kwotowo jako iloczyn stawki podstawowej oraz mnożnika lokalizacyjnego ustalonego dla:

<input type="checkbox"/>	2.1.1.	miejscowości zamieszkania
<input type="checkbox"/>	2.1.2.	miejscowości pełnienia służby, wskazanej w rozkazie personalnym

2.2. Sposób wypłaty świadczenia mieszkaniowego:

<input type="checkbox"/>	2.2.1.	gotówką
<input type="checkbox"/>	2.2.2.	w formie bezgotówkowej
2.2.3. Numer rachunku bankowego lub innego rachunku płatniczego:		

3. ADRES WNIOSKOWANEGO LOKALU ALBO KWATERY TYMCZASOWEJ

3.1.	Miejscowość	
3.2.	Kod pocztowy	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
3.3.	Ulica	

3.4.	nr domu		3.5.	nr lokalu	
3.6.	Gmina				
3.7.	Powiat				
3.8.	Województwo				

4. ADRES ZAMIESZKANIA I WSKAZANIE TYTUŁU PRAWNEGO DO ZAJMOWANEGO LOKALU

4.1.	Miejscowość				
4.2.	Kod pocztowy	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
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 zajmowanego lokalu				

5. INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM, WYMIENIONYCH W ART. 103 USTAWY

5.1. Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania
1					
2					
3					

4					
5					
6					
7					

5.2. Dzieci własne lub małżonka, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na moim utrzymaniu, nie dłużej jednak niż do dnia zawarcia przez nie związku małżeńskiego, które:

Osoby wymienione w pkt 5.1 w lp.:		1	2	3	4	5	6	7
5.2.1.	nie ukończyły 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w uczelni – 26. roku życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2.	stały się całkowicie niezdolne do pracy lub niezdolne do samodzielnej egzystencji przed ukończeniem 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w uczelni – 26. roku życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Lp.	Treść oświadczenia	TAK	NIE
6.1.	Oświadczam, że jestem właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości pełnienia służby albo w miejscowości, o której mowa w art. 107 ust. 1 pkt 1 albo 2 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.	Oświadczam, że mój małżonek jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości pełnienia służby albo w miejscowości, o której mowa w art. 107 ust. 1 pkt 1 albo 2 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.	Oświadczam, że nabyłem(-łam) lokal mieszkalny od Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, z bonifikatą lub pomniejszeniem w cenie nabycia, przydzielonego w trybie administracyjnym w związku z pełnioną służbą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4.	Oświadczam, że otrzymałem(-łam) lokal mieszkalny albo kwaterę tymczasową na podstawie przepisów obowiązujących przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia 12 września 2025 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z określeniem zasad zakwaterowania funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Ochrony Państwa oraz poprawy niektórych warunków pełnienia służby (Dz. U. poz. 1366)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.	Oświadczam, że skorzystałem(-łam) z pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego lub domu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.6. Oświadczenie wnioskodawcy o wskazaniu sposobu rozliczenia zwrotu pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego

Pomniejszenie wypłaty świadczenia mieszkaniowego o kwotę stanowiącą maksymalnie 1/60 z 50 % przyznanej decyzją administracyjną pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego albo domu, przez kolejne 60 miesięcy lub do wysokości 50 % przyznanej pomocy finansowej, z możliwością jednorazowej wcześniejszej spłaty.	<input type="checkbox"/>
Preferowana liczba rat:	<input type="text"/>
Zwrot 50 % przyznanej decyzją administracyjną pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego albo domu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania rozstrzygnięcia, o którym mowa w art. 102 ust. 12 ustawy.	<input type="checkbox"/>

7. SPOSÓB ROZLICZENIA ZWROTU POMOCY FINANSOWEJ NA UZYSKANIE LOKALU MIESZKALNEGO ALBO DOMU, ODPRAWY MIESZKANIOWEJ LUB EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO W ZAMIAN ZA REZYGNACJĘ Z LOKALU MIESZKALNEGO

Pomniejszenie wypłaty świadczenia mieszkaniowego o kwotę stanowiącą maksymalnie 1/60 z 50 % przyznanej decyzją administracyjną pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego albo domu, odprawy mieszkaniowej lub ekwiwalentu pieniężnego w zamian za rezygnację z lokalu za każdy miesiąc wypłaty świadczenia mieszkaniowego, przez kolejne 60 miesięcy lub do wysokości 50 % przyznanej pomocy finansowej, z możliwością jednorazowej wcześniejszej spłaty.	<input type="checkbox"/>
Preferowana liczba rat:	<input type="text"/>
Zwrot 50 % przyznanej decyzją administracyjną pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego albo domu, odprawy mieszkaniowej lub ekwiwalentu pieniężnego w zamian za rezygnację z lokalu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania rozstrzygnięcia, o którym mowa w art. 102 ust. 12 ustawy.	<input type="checkbox"/>

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

miejsowość, data

podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

- 1) Wypełnia się jedynie pola oznaczone kolorem białym.
- 2) W miejscach oznaczonych należy wypełnić właściwe pole przez wpisanie znaku „x” lub „✓”.
- 3) Pkt 6.5 oraz 6.6 wypełnia się niezależnie od części 7 wniosku.
- 4) Pkt 6.6 wniosku wypełnia się jedynie w przypadku zaznaczenia pola „TAK” w pkt 6.5.
- 5) Część 7 wniosku „SPOSÓB ROZLICZENIA ZWROTU POMOCY FINANSOWEJ NA UZYSKANIE LOKALU MIESZKALNEGO ALBO DOMU, ODPRAWY MIESZKANIOWEJ LUB EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO W ZAMIAN ZA REZYGNACJĘ Z LOKALU MIESZKALNEGO” wypełnia się, jeżeli funkcjonariusz otrzymał pomoc finansową na uzyskanie lokalu mieszkalnego albo 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 wejścia w życie ustawy z dnia 12 września 2025 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z określeniem zasad zakwaterowania funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Ochrony Państwa oraz poprawy niektórych warunków pełnienia służby (art. 108b ust. 5 ustawy).
- 6) Wysokość świadczenia mieszkaniowego ustala się kwotowo, jako iloczyn stawki podstawowej oraz mnożnika lokalizacyjnego dla powiatów ustalonego dla miejscowości pełnienia służby przez funkcjonariusza, wskazanej w rozkazy personalnym o mianowaniu funkcjonariusza, bądź dla miejscowości zamieszkania funkcjonariusza (w zależności od wyboru dokonanego w pkt 2 wniosku).
- 7) Przyznane świadczenie mieszkaniowe zawiesza się funkcjonariuszowi, który przebywa na urlopie bezpłatnym.
- 8) W przypadku podania przez funkcjonariusza nieprawdziwych danych we wniosku lub w przypadku gdy świadczenie mieszkaniowe funkcjonariuszowi nie przysługiwało, wydaje się decyzję o uchyleniu decyzji przyznającej funkcjonariuszowi wybraną przez niego formę realizacji prawa do zakwaterowania, w tym także o cofnięciu i o zwrocie wypłaconego świadczenia mieszkaniowego w całości.
- 9) Wnioskodawca jest obowiązany do powiadomienia podmiotu, do którego kieruje niniejszy wniosek, o wszelkich okolicznościach mających wpływ na jego prawo do zakwaterowania.

WZÓR

stopień służbowy, imię (imiona) i nazwisko
stanowisko służbowe
numer telefonu kontaktowego
data przyjęcia do służby
data ukończenia szkolenia zawodowego
miejsowość pełnienia służby

**SZEF
AGENCJI WYWIADU**

WNIOSEK**O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO ALBO KWATERY TYMCZASOWEJ****1. WSKAZANIE ZAKRESU WNIOSKU**

Wnoszę o zamianę:

zajmowanego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
zajmowanej kwatery tymczasowej	<input type="checkbox"/>

2. WYBÓR FORMY ZAKWATEROWANIA

Wybór	Lp.	Forma zakwaterowania	Miejscowość	
			pełnienia służby	inna
<input type="checkbox"/>	2.1.	przydział lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2.2.	przydział kwatery tymczasowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ADRES WNIOSKOWANEGO LOKALU ALBO KWATERY TYMCZASOWEJ

3.1.	Miejscowość			
3.2.	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
3.3.	Ulica			
3.4.	nr domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3.5.	nr lokalu
3.6.	Gmina			
3.7.	Powiat			
3.8.	Województwo			

4. ADRES ZAMIESZKANIA I WSKAZANIE TYTUŁU PRAWNEGO DO ZAJMOWANEGO LOKALU

4.1.	Miejscowość			
4.2.	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
4.3.	Ulica			
4.4.	nr domu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4.5.	nr lokalu
4.6.	Gmina			
4.7.	Powiat			
4.8.	Województwo			
4.9.	Tytuł prawny do zajmowanego lokalu			

5. ADRES ZAJMOWANEGO LOKALU ALBO KWATERY TYMCZASOWEJ

5.1.	Miejscowość						
5.2.	Kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.3.	Ulica						
5.4.	nr domu			5.5.	nr lokalu		
5.6.	Gmina						
5.7.	Powiat						
5.8.	Województwo						

6. INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM, WYMIENIONYCH W ART. 103 USTAWY Z DNIA 24 MAJA 2002 R. O AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO ORAZ AGENCJI WYWIADU (DZ. U. Z 2025 R. POZ. 902, Z PÓŹN. ZM.), ZWANEJ DALEJ „USTAWĄ”**6.1. Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

6.2. Dzieci własne lub małżonka, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na moim utrzymaniu, nie dłużej jednak niż do dnia zawarcia przez nie związku małżeńskiego, które:

Osoby wymienione w pkt 6.1 w lp.:		1	2	3	4	5	6	7
6.2.1.	nie ukończyły 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w uczelni – 26. roku życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.2.	stały się całkowicie niezdolne do pracy lub niezdolne do samodzielnej egzystencji przed ukończeniem 18. roku życia, a w przypadku uczęszczania do szkoły lub odbywania studiów w uczelni – 26. roku życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Lp.	Treść oświadczenia	TAK	NIE
7.1.	Oświadczam, że jestem właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości pełnienia służby albo w miejscowości, o której mowa w art. 107 ust. 1 pkt 1 albo 2 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.	Oświadczam, że mój małżonek jest właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego albo domu w miejscowości pełnienia służby albo w miejscowości, o której mowa w art. 107 ust. 1 pkt 1 albo 2 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

miejscowość i data

podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

- 1) Wypełnia się jedynie pola oznaczone kolorem białym.
- 2) W miejscach oznaczonych należy wypełnić właściwe pole przez wpisanie znaku „x” lub „✓”.
- 3) W przypadku podania przez funkcjonariusza nieprawdziwych danych we wniosku lub w przypadku gdy świadczenie mieszkaniowe funkcjonariuszowi nie przysługiwało, wydaje się decyzję o uchyleniu decyzji przyznającej funkcjonariuszowi wybraną przez niego formę realizacji prawa do zakwaterowania, w tym także o cofnięciu i o zwrocie wypłaconego świadczenia mieszkaniowego w całości.
- 4) Wnioskodawca jest obowiązany do powiadomienia podmiotu, do którego kieruje niniejszy wniosek, o wszelkich okolicznościach mających wpływ na jego prawo do zakwaterowania.