

....., dnia .....

.....  
(stopień, imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służb./stopień wg etatu)

.....  
(jednostka – telefon)

.....  
(data przyjęcia do służby)

Do .....

.....

## WNIOSEK

### o przydział tymczasowej kwatery

1. Proszę o przydzielenie tymczasowej kwatery, z uwzględnieniem pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienionych członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Stan cywilny	Rok zawarcia związku małżeńskiego	Miejsce stałego zameldowania	
						rok	adres
1		wnioskodawca					
2							
3							
4							
5							

oraz przysługujących dodatkowo norm zaludnienia:

- a) ..... z tytułu ..... na okres .....
- b) ..... z tytułu ..... na okres .....

2. Dzieci wymienione pod lp. .... tabeli pozostają na moim i małżonka utrzymaniu i:
- nie ukończyły 18 roku życia\*,
  - uczęszczają do szkoły lub odbywają studia w szkole wyższej i nie ukończyły 25 roku życia\*,
  - przed ukończeniem przez nie 25 roku życia orzeczono o ich całkowitej niezdolności do pracy\*.
3. Rodzice wymienieni pod lp. .... tabeli pozostają na moim wyłącznym utrzymaniu / ze względu na wiek albo całkowitą lub częściową niezdolność do pracy albo inne okoliczności są niezdolni do wykonywania zatrudnienia\*.
4. Miejsce pracy małżonka .....

(nazwa instytucji – jednostka)

5. Dane o zajmowanym lokalu mieszkalnym (domu):

a) przez wnioskodawcę:

Adres: .....

Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego (domu) posiada

.....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Pozostałe osoby zameldowane w lokalu .....

.....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Lokal mieszkalny (dom) jest: komunalny, spółdzielczy (lokatorski – własnościowy\*), stanowiący odrębną nieruchomość, pozostaje w dyspozycji Szefa ABW lub w dyspozycji innego organu, inny (podać jaki)\*:

.....  
.....

Powierzchnia pokoi: I ..... m<sup>2</sup>, II ..... m<sup>2</sup>, III ..... m<sup>2</sup>, IV ..... m<sup>2</sup>, pow. użyt. .... m<sup>2</sup>,  
piętro .....

Wyposażenie techniczne: pełne, brak następujących urządzeń\*: .....

.....

Zajmowany lokal mieszkalny przekazać do dyspozycji .....

.....

b) przez małżonka:

Adres: .....

Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego (domu) posiada

.....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Pozostałe osoby zameldowane w lokalu .....

.....  
(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Lokal mieszkalny (dom) jest: komunalny, spółdzielczy (lokatorski – własnościowy\*), stanowiący odrębną nieruchomość, pozostaje w dyspozycji Szefa ABW lub w dyspozycji innego organu, inny (podać jaki)\*:

.....  
.....

Powierzchnia pokoi: I ..... m<sup>2</sup>, II ..... m<sup>2</sup>, III ..... m<sup>2</sup>, IV ..... m<sup>2</sup>, pow. użyt. .... m<sup>2</sup>,  
piętro .....

Wyposażenie techniczne: pełne, brak następujących urządzeń\*: .....

.....

Zajmowany lokal mieszkalny przekazać do dyspozycji .....

.....

6. Do jakich innych lokali mieszkalnych (domów) wnioskodawca, małżonek lub którykolwiek z członków rodziny zgłoszonych do wspólnego zamieszkania posiada tytuł prawny?

.....  
.....  
.....

7. Czy wnioskodawca, małżonek lub którykolwiek z członków rodziny zgłoszonych do wspólnego zamieszkania posiadał tytuł prawny do lokalu mieszkalnego (domu), który następnie utracił lub którego się zrzekł?

.....  
.....  
.....

8. Czy wnioskodawca lub małżonek korzystał z pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego lub domu albo tego samego rodzaju świadczenia na podstawie innych przepisów?

.....  
.....

9. Informacje dodatkowe (podać dodatkowe dane istotne dla sprawy niewymienione wyżej):

.....  
.....  
.....  
.....

10. Uzasadnienie wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11. W związku z delegowaniem otrzymuję – nie otrzymuję\* zwrot kosztów zakwaterowania z jednostki delegującej (wypełnia tylko funkcjonariusz oddelegowany).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje komórki kadrowej:**

Pan(i) ..... funkcjonariusz w służbie:  
(stopień, imię i nazwisko)

stałej – przygotowawczej\* mianowany dnia .....

pełniący(a) służbę w .....

zajmujący(a) stanowisko .....

przewidziane etatem dla .....

zaszeregowane w grupie .....

rozkazem personalnym nr ..... z dnia .....

został(a) delegowany(a) – przeniesiony(a)\* służbowo z urzędu – na własną prośbę\* .....

na okres od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data, podpis funkcjonariusza)

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić.