

Data wpływu do jednostki:

.....
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

.....
(funkcjonariusz / emeryt / rencista)

.....
(data przyjęcia do służby / data zwolnienia – emeryt / rencista)

.....
(jednostka / ostatnie miejsce pełnienia służby – emeryt / rencista)

.....
(adres domowy)

.....
(numer telefonu służbowego / domowego)

Do

.....
.....

**WNIOSEK
w sprawie przyznania pomocy finansowej**

1. Oświadczam, że uzyskam – uzyskałem* w miejscu pełnienia służby – w miejscowości pobliskiej* lokal mieszkalny nr (dom*) w przy ul.
składający się z pokoi o pow. mieszkalnej m², w którym zamieszkam – zamieszkałem*
w dniu wraz z pozostałymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym
niżej wymienionymi członkami rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrew.	Data urodzenia	Stan cywilny	Data i miejsce stałego zameldowania	Uwagi
1		wnioskod.				
2						
3						
4						
5						

do którego tytuł prawny będzie posiadać – posiada*:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa)

Z małżonkiem pozostając – nie pozostając* we wspólności majątkowej.

2. Uprawnienia do przysługujących dodatkowo norm zaludnienia posiadają – posiadali* na dzień:
.....
 - 1) z tytułu na okres
 - 2) z tytułu na okres
3. Dzieci wymienione pod lp. tabeli pozostają – pozostawały* na dzień
..... 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 orzeciono o ich całkowitej niezdolności do pracy*.
4. Rodzice wymienieni pod lp. tabeli pozostają – pozostawali* na dzień
na moim wyłącznym utrzymaniu / ze względu na wiek albo całkowitą lub częściową niezdolność do pracy, albo inne okoliczności są (byli) niezdolni do wykonywania zatrudnienia.
5. Nie korzystam (korzystałem)*; małżonek – nie korzysta (korzystał)* – z pomocy finansowej na uzyskanie lokalu mieszkalnego (domu)
6. Zajmuję (zajmowałem)* lokal będący w dyspozycji Szefa ABW – inny lokal mieszkalny (dom)*
..... w przy ul.
składający się z pokoi o pow. mieszkalnej m² na podstawie
7. Nie posiadam (posiadałem)*; małżonek nie posiada (posiadał)* – innego lokalu mieszkalnego (domu)* niż wymieniony w pkt 6 w przy ul.
składający się z pokoi o pow. mieszkalnej m² na podstawie
8. Przekazę (przekazałem)* w całości zajmowany lokal mieszkalny do dyspozycji
9. Przyznaną pomoc finansową proszę wypłacić w formie
10. W razie zwolnienia ze służby w ABW w przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu, wyrażam zgodę na potrącenie, z moich należności pieniężnych związanych ze zwolnieniem ze służby, kwoty pomocy finansowej podlegającej zwrotowi na podstawie decyzji o zwrocie określonej w § 4 ust. 3 rozporządzenia.
11. Informacje dodatkowe:
.....
.....
.....

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

12. Do wniosku załączam:

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

Oświadczam, że zapoznałem się z określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 maja 2003 r. w sprawie pomocy finansowej udzielanej funkcjonariuszom Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego na uzyskanie lokalu mieszkalnego lub domu (Dz. U. z 2024 r. poz. 249) zasadami przyznawania i zwrotu pomocy finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia
.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje komórki kadrowej / emerytalno-rentowej:

1. Pan(i) pełni służbę od, w Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego od dnia – funkcjonariuszem w służbie stałej został mianowany z dniem; funkcjonariusz mianowany na stanowisko przewidziane etatem dla zaszeregowane w grupie

2. Pan(i) jest emerytem – rencistą* policyjnym od dnia

....., dnia
.....
(podpis funkcjonariusza i pieczęć)

* Niepotrzebne skreślić.