


**KARTA INFORMACYJNA  
URZĘDU MIASTA I GMINY JABŁONOWO POMORSKIE**

**Pokrywanie należności i opłat mieszkaniowych osobom spełniającym  
powszechny obowiązek obrony Rzeczypospolitej Polskiej**

	Organ właściwy: <b>Burmistrz Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie</b>
	Adres: <b>ul. Główna 28, 87-330 Jabłonowo Pomorskie</b>
	Tel. /056/ 6976800, <span style="float: right;">Fax: /056/ 6979001</span> <a href="http://jablonowo.samorzady.pl">http://jablonowo.samorzady.pl</a> <span style="float: right;">e-mail: <a href="mailto:jablonowopom@poczta.onet.pl">jablonowopom@poczta.onet.pl</a></span>
	NIP: 874-10-37-182 Konto: BS Brodnica O/Jabłonowo Pom. 50 9484 1150 0400 0547 2004 0007

**Podstawa prawna: art. 131 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2004r., Nr 241, poz. 2416) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14 grudnia 2004 r. w sprawie ryczałtu z tytułu zajmowania lokalu mieszkalnego przez żołnierzy odbywających czynną służbę wojskową oraz ich małżonków (Dz. U. z 2004 r., Nr 279, poz. 2756) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.)**

#### **I. WYMAGANE DOKUMENTY:**

W przypadku żołnierza samotnego:

1. Wniosek o pokrywanie należności mieszkaniowych.
2. Dokument potwierdzający prawo do lokalu (np. decyzja, umowa).
3. Wydruk komputerowy z wyszczególnionymi składnikami czynszu i ich wysokości oraz dokładny adres administratora wraz z kontem bankowym.
4. Zaświadczenie o odbywaniu służby wojskowej.
5. Oświadczenie żołnierza zawierające informację o nie podnajmowaniu albo nieoddawaniu do bezpłatnego użytkownika mieszkania.

W przypadku żołnierza uznanego za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny:

1. Wniosek o pokrywanie należności mieszkaniowych.
2. Dokument potwierdzający prawo do lokalu (np. decyzja, umowa).
3. Decyzja o uznaniu żołnierza za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny.
4. Wydruk komputerowy z wyszczególnionymi składnikami czynszu i ich wysokości oraz dokładny adres administratora wraz z kontem bankowym.

#### **II. OPŁATY:**

Nie pobiera się

#### **III. TERMIN ODPOWIEDZI:**

Do 30 dni

#### **IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:**

Urząd Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie ul. Główna 28, 87-330 Jabłonowo Pomorskie, pok. 39, tel. /056/ 697 68 39

#### **V. TRYB ODWOŁAWCZY:**

Odwołanie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Toruniu za pośrednictwem Burmistrza Miasta i Gminy w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji stronie. Odwołanie składa się w sekretariacie Urzędu.

## VI. UWAGI:

W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia i złożenia w sekretariacie lub na stanowisku prowadzącego sprawę

### Informacje dodatkowe:

1. Należność mieszkaniowa może być pokrywana żołnierzom, funkcjonariuszom lub poborowym żonatym, jak i samotnym,
2. **Jeżeli wnioskodawca działa przez pełnomocnika, to pełnomocnictwo powinno zawierać oświadczenie pełnomocnika, iż pełnomocnictwo przyjmuje oraz że pełnomocnictwo nie zostało cofnięte, a mocodawca żyje.** Oświadczenie to powinno być podpisane przez pełnomocnika i opatrzone przez niego datą.
3. W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia i złożenia w Kancelarii, delegaturze wydziału lub sekretariacie wydziału (biura) prowadzącego sprawę.

Zaświadczenie o zarobkach powinno zawierać:

1. informację, że za okres ćwiczeń wojskowych wynagrodzenie nie zostało wypłacone
2. kwotę wynagrodzenia otrzymanego przez żołnierza rezerwy ze stosunku pracy lub stosunku służbowego za ostatnie 3 miesiące pełnego miesięcznego wymiaru czasu pracy poprzedzającego okres odbytych ćwiczeń wojskowych, podzieloną przez 90  
**lub**  
kwotę dochodu uzyskanego przez żołnierza rezerwy z prowadzonej samodzielnie działalności gospodarczej za ostatni rok podatkowy poprzedzający okres odbytych ćwiczeń wojskowych, podzieloną przez 360.

W skład kwot wynagrodzenia albo dochodu nie wchodzi:

1. obowiązkowe składki lub zaliczki pobierane lub należne i odprowadzane do właściwych organów na podstawie odrębnych przepisów z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych i zobowiązań podatkowych
2. udzielone nagrody oraz świadczenia lub dodatki finansowe albo wartość świadczeń otrzymywanych w naturze przysługujących żołnierzowi na podstawie odrębnych przepisów lub umów, a także wyroków sądowych lub decyzji administracyjnych.

Decyzję Burmistrza doręcza się osobiście osobie, która wniosła podanie oraz administratorowi mieszkania i Szefowi Wojewódzkiego Sztabu Wojskowego celem uzyskania refundacji.

**Pokrywanie należności i opłat mieszkaniowych osobom spełniającym powszechny  
obowiązek obrony Rzeczypospolitej Polskiej**

Jabłonowo Pomorskie, dn. ....

**Wnioskodawca:**

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

PESEL

**BURMISTRZ MIASTA i GMINY  
JABŁONOWO POMORSKIE**

**WNIOSEK**

o pokrywanie należności mieszkaniowej.

Zwracam się z wnioskiem o pokrywanie należności mieszkaniowej za zajmowany przeze mnie lokal mieszkalny (dom<sup>\*</sup>) w .....  
przy ul. ....

ponieważ od dnia ..... odbywam zasadniczą służbę wojskową,  
przeszkolenie wojskowe, służbę zastępczą<sup>\*</sup> w .....  
i nie mam możliwości opłacania należności mieszkaniowej.

.....  
(podpis)

<sup>\*</sup> - niepotrzebne skreślić

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie organu administracji budynku lub spółdzielni budownictwa mieszkaniowego stwierdzające, że żołnierz lub poborowy jest najemcą lokalu mieszkalnego na podstawie decyzji administracyjnej albo zajmuje spółdzielczy lokal mieszkalny, oraz określające wysokość należności mieszkaniowych, z podaniem rachunku bankowego, na który należy dokonywać wpłat,
2. cywilnoprawną umowę najmu lokalu mieszkalnego ze wskazaniem wysokości należności mieszkaniowych oraz oświadczenie wynajmującego określające formę płatności należności mieszkaniowych,
3. akt notarialny (potwierdzoną kopię) ustanawiającą lokal mieszkalny albo dom mieszkalny jako przedmiot odrębnej własności żołnierza lub poborowego, a także decyzję właściwych organów o zobowiązaniach pieniężnych z tytułu jego posiadania,
4. zaświadczenie właściwego wojskowego komendanta uzupełnień stwierdzające pełnienie (odbywanie) służby przez żołnierza lub poborowego oraz podające okres, na jaki został on powołany do pełnienia (odbycia) służby,
5. decyzję o uznaniu żołnierza lub poborowego za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,
6. oświadczenie żołnierza lub poborowego, że jest osobą samotną i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności mieszkaniowych za lokal (dom) mieszkalny,
7. oświadczenie żołnierza lub poborowego, że lokal (dom) mieszkalny nie zostanie oddany w najem, podnajem lub do bezpłatnego używania.

Ja niżej podpisany(-a) .....  
Zameldowany(a) na pobyt stały\* .....  
.....  
na pobyt czasowy\* .....  
.....  
stan cywilny .....  
leg. się dowodem osobistym nr .....

### OŚWIADCZAM

że w przypadku zmian w mojej sytuacji życiowej takich jak:

- zawarcie związku małżeńskiego,
- utrata praw do uznania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,
- zmiana tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego,
- zwolnienie z pełnienia (odbycia) służby przed upływem okresu podanego w zaświadczeniu wojskowego komendanta uzupełnień,

oraz o każdym innym przypadku powodującym utratę prawa do pokrywania należności mieszkaniowej, **z a w i a d o m i ę pisemnie** Urząd Miasta i Gminy w Jabłonie Pomorskim w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu nadpłaty wynikłej z powodu nie zawiadomienia przeze mnie Urzędu o zaistniałych zmianach.

Oświadczenie niniejsze stanowi integralną część wniosku o pokrycie należności mieszkaniowej.

.....  
(własnoręczny podpis)

\*wypełnić właściwą pozycję

Jabłonowo Pomorskie, dnia .....

Ja niżej podpisany(-a) .....

Zameldowany(-a) na pobyt stały .....

na pobyt czasowy .....

stan cywilny .....

legitymujący się dowodem osobistym nr .....

### OŚWIADCZAM

1. że jestem osobą samotną i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności mieszkaniowych za lokal (dom)\* mieszkalny\*.
2. że lokal (dom)\* mieszkalny w .....  
nie zostanie oddany w najem, podnajem lub do bezpłatnego użytkowania w czasie pełnienia przeze mnie czynnej służby wojskowej, służby zastępczej \*.

Oświadczenie niniejsze zostanie dołączone do złożonego wniosku o pokrycie należności mieszkaniowej.

.....  
(własnoręczny podpis)

\* - niepotrzebne skreślić