|  |
| --- |
| Pieczątka wpływu : |

**WNIOSEK**

**o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Wnioskodawca: |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.  | Adres zamieszkania: |  |
|  |  | (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)**……………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. Telefon: |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.  | Ilość osób w gospodarstwie domowym: |  |
|  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 § 1 Kodeksu karnego, który przewiduje „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.**Oświadczam, co następuje:*** powyższe dane są prawdziwe;
* zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;
* zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do uzyskania zryczałtowanego dodatku energetycznego;
* umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym jest obowiązująca;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem zryczałtowanego dodatku energetycznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
 |

|  |
| --- |
| **Do wniosku dołączam:*** kopie umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu).
* rachunek lub fakturę VAT za energię
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sposób wypłaty dodatku energetycznego :** (zaznaczyć odpowiednią kratkę)[ ]  Gotówką w kasie Urzędu Gminy w Wymiarkach[ ]  Na wskazany poniżej rachunek bankowy:Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku ……………………………………………………………...………………………….. |

|  |
| --- |
| **WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO**1. Zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 966), która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorcą energetycznym i zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem miesiąca stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.
 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM** |
| 1 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 2 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 3 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 4 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 5 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 6 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 7 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 8 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 9 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 10 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 11 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 12 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL\*) |
| 13 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 14 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 15 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | PESEL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (podpis przyjmującego) |  | ( data i podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **Wypełnia Pracownik** |
| **Okres przyznania dodatku mieszkaniowego** | **Kwota dodatku energetycznego** |