

UCHWAŁA NR VIII/43/2019
RADY GMINY ROGÓŻNO

z dnia 13 czerwca 2019 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 5d ust.2 ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. - Prawo energetyczne (Dz.U. z 2019 r. poz.755) uchwała się co następuje:

§ 1. Uchwała się wzór wniosku o wypłatę dodatku energetycznego stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Rogóżno

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym, z mocą obowiązującą od dnia 4 maja 2019 r.

Przewodnicząca Rady
Gminy



Hanna Hydzik

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	
Oświadczam, co następuje:	
<ul style="list-style-type: none"> • powyższe dane są prawdziwe; • mam przyznany dodatek mieszkaniowy; • 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 przedsiębiorstwem energetycznym jest obowiązująca; 	

Do wniosku dołączam:	<ul style="list-style-type: none"> • Kopie umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu);
----------------------	--

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI																								
Zryczałtowany dodatek energetyczny proszę przekazywać:																								
<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty w kasie Urzędu Gminy Rogóźno																							
<input type="checkbox"/>	na wskazany poniżej rachunek bankowy, którego jestem posiadaczem:																							
Nr rachunku:																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
Nazwa banku																								

WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO	
<ol style="list-style-type: none"> 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 2017 r. poz. 180 z późn. zm.), która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem 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		wnioskodawca	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
2		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
3		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
4		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
5		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
6		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
7		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
8		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
9		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
10		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
11		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
12		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
13		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
14		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia
15		stopień pokrewieństwa	
	imię i nazwisko		Data urodzenia

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(na) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu Karnego i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

(data i podpis przyjmującego)	(podpis wnioskodawcy)