Załącznik
do Uchwały Nr 0007.XXII.193.2020
Rady Miejskiej Złotoryi
z dnia 29 października 2020 r.

Data wpływu : ……
Nr sprawy : ……

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
ul. B. Chrobrego 1
59-500 Złotoryja

WNIOSEK

o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko

PESEL

2. Adres zamieszkania : __ __ - __ __ __ Złotoryja

Ul. *Nr domu i lokalu*

3. Liczba osób w gospodarstwie domowym: __ __
4. Liczba osób w gospodarstwie domowym uległa zmianie w stosunku do liczby osób wskazanej we wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego TAK ☐ NIE ☐
5. Przyznany dodatek energetyczny proszę przesłać na wskazany poniżej rachunek bankowy:

☐	Imię i nazwisko właściciela konta ……. Nr rachunku __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __
☐	Na rachunek bankowy przedsiębiorstwa energetycznego, z którym jest zawarta umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej Nr rachunku __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __
☐	Inna forma płatności (wskazać jaka) ……..

Oświadczam, że:

1. Załączona do wniosku umowa kompleksowa/ umowa sprzedaży energii elektrycznej nadal obowiązuje.
2. Posiadam przyznane prawo do dodatku mieszkaniowego.
3. Zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej.

Do wniosku dołączam:

1. Kopię umowy kompleksowej/ umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym (oryginał do wglądu).
2. …….

Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….. ……

Data i podpis wnioskodawcy *Podpis przyjmującego*

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Złotoryi informuje, że przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy będzie odbywać się na podst. art.6 ust.1 lit.c i art.9 ust.2 lit.b RODO w związku z ustawą Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997r w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy.
Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do realizacji świadczenia.

Uwagi: