Załącznik do Uchwały Nr ……..

Rady Miasta Żagań

z dnia ……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK **o wypłatę dodatku energetycznego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pieczątka wpływu: | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskuję o przyznanie dodatku energetycznego**  **od miesiąca ……………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SPOSÓB WYPŁATY DODATKU ENERGETYCZNEGO** (zaznacz odpowiedni kwadrat) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | W kasie Urzędu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Na rachunek bankowy: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam co następuje:**   * jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym, która nadal obowiązuje i nie jest w trakcie wypowiedzenia; * zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;   **-** powyższe dane są prawdziwe.  **Do wniosku dołączam kopię umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data** | | | | | | | | | | | **Podpis wnioskodawcy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okres przyznania dodatku mieszkaniowego: | | | | | | | | | | Podpis przyjmującego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |