**Miejsko-Gminny**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Sportowa 6**

**88-320 Strzelno**

**WNIOSEK**

**o wypłatę dodatku energetycznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| Nazwisko: | | Imię: |
| Adres zamieszkania:  **……………………………………………………………………………………………………**  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) | | |
| Ilość osób w gospodarstwie domowym:   |  |  | | --- | --- | |  |  | | | |
| 1. **PROSZĘ O PRZEKAZANIE KWOTY DODATKU ENERGETYCZNEGO\***   (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | |
| □w formie gotówkowej w kasie Banku Spółdzielczego w Strzelnie;  **□w formie przelewu bankowego na wskazany** poniżej rachunek bankowy:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | |  | | | |
| …………………………………………….. ………………………………………….  **(data i podpis wnioskodawcy)**  (data i podpis przyjmującego wniosek) | | |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDOWE** | | |
| Pieczątka wpływu | Okres przyznania dodatku mieszkaniowego  ……………………………………………….  Kwota dodatku energetycznego  ……………………………………………….  ……………………………………………….  (data i podpis pracownika) | |
| 1. **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM**  * kopie umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej | | |
| 1. **WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO**  * 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, która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorcą energetycznym i zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej * dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem miesiąca stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia br. | | |

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Objaśnienia:**

\*Proszę wskazać tylko jeden rachunek bankowy.