

WNIOSEK

o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego

1. Wnioskodawca: _____
(imie i nazwisko)

2. Adres zamieszkania: _____
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

[illegible]

5. Ilość osób w gospodarstwie domowym: _____

Do wniosku dołączam:

- kserokopię umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu).
- kserokopie decyzji przyznającej dodatek mieszkaniowy.

OŚWIADCZENIE

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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI

Zryczałtowany dodatek energetyczny proszę przekazywać:

- ☐ Gotówką w kasie Banku Zachodniego BZ WBK S.A.
☐ Na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nr rachunku:

[illegible]

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 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2013r. 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.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego wniosek)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego wniosek)