|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **URZĄD GMINY W KOCHANOWICACH**  ul. Wolności 5 42-713 Kochanowice tel. (034) 353 31 00 wew. 134 |  |

Kochanowice, dnia ………………………………

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku energetycznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| Nazwisko: | Imię: | |
| Data urodzenia: | Nr telefonu : | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPOSÓB WYPŁATY DODATKU ENERGETYCZNEGO (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ w kasie urzędu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ na rachunek bankowy: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis wnioskodawcy: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | |
| Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu karnego, który przewiduje „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”  **oświadczam co następuje:**  - przyznano mi dodatek mieszkaniowy,  - jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym,  - zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej. | |
| Data: | Podpis wnioskodawcy: |

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** |
| - kopia umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym. |