

.....
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania

Tel.

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. KRAKOWSKA 16
47-100 STRZELCE OP.**WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU ENERGETYCZNEGO**

Proszę o wypłatę dodatku energetycznego.

Oświadczam, że na dzień składania wniosku spełniam warunki otrzymania ww. świadczenia tj. pobieram dodatek mieszkaniowy, przyznany decyzją Nr OPS.DDM.510, zamieszkuję w miejscu dostarczania energii, posiadam umowę zawartą z Zakładem Energetycznym w z dnia

Liczba osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1.		Wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Załączniki:

- Kserokopia umowy kompleksowej / umowy sprzedaży energii elektrycznej (niepotrzebnie skreślić)
- Nr konta Bankowego i nazwa Banku, na który należy przelewać dodatek energetyczny

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

Zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych, w celu otrzymania dodatku energetycznego oraz umieszczenie ich w bazie danych Ośrodka Pomocy Społecznej w Strzelcach Opolskich.

Strzelce Opolskie, dnia

.....
Podpis składającego podanie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zmianę w trybie art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego decyzji ostatecznej w sprawie dodatku energetycznego w części dotyczącej kwoty dodatku, w przypadku zmiany jej wysokości wynikającej z Obwieszczenia Ministra Energii.

.....
Podpis składającego podanie.....
Podpis pracownika przyjmującego podanie