

**DYREKTOR MIEJSKIEGO
OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W
KATOWICACH**

Data wpływu /nr wniosku:

WNIOSEK

o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego

Wnoszę o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego

DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO										
PESEL										TELEFON
MIEJSCE ZAMIESZKANIA										
ILOŚĆ OSÓB W GOSPDARSTWIE DOMOWYM: 1 2, 3, 4 5, 6, 7, 8, 9, i więcej (właściwie zakreślić)										

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;

.....
Data, podpis wnioskodawcy

POUCZENIE

Do wniosku należy dołączyć:

- kopię aktualnej umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu).
- rachunek lub fakturę VAT za energię elektryczną (*tylko w przypadku wyboru płatności na rachunek bankowy przedsiębiorcy energetycznego, z którym zawarto umowę kompleksową lub umowę sprzedaży energii elektrycznej*).

W związku z tym, iż zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy, termin załatwienia niniejszego wniosku zostaje przesunięty i ustalony na 14 dni od dnia wydania decyzji dotyczącej dodatku mieszkaniowego.

Warunki uprawniające do uzyskania dodatku energetycznego:

- 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 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 966), 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 danego roku.
- Spełniając obowiązek wynikający z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach z siedzibą 40-032 Katowice ul. Jagiellońska 17, jako administrator danych osobowych, informuje, że pozyskuje dane osobowe w drodze przeprowadzonych wywiadów środowiskowych oraz w trakcie prowadzonych postępowań administracyjnych. Dane osobowe są zbierane wykorzystywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach dla prowadzonych postępowań administracyjnych, zmierzających do wydania decyzji administracyjnych, w celu przyznania zryczałtowanego dodatku energetycznego. Pozyskane dane nie są udostępniane podmiotom trzecim, z zastrzeżeniem obowiązku wynikającego z odrębnych przepisów. Osoby, których dane osobowe zostały pozyskane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach dla ww. celów mają prawo dostępu do ich treści, a także prawo ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 26 lipca 2013r. o zmianie ustawy – Prawo energetyczne oraz niektórych innych ustaw.

FORMA PRZEKAZYWANIA ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU ENERGETYCZNEGO (zaznaczyć odpowiednie)													
Numer konta osobistego wnioskodawcy													
Nr konta zakładu energetycznego													
Karta przedpłacona wnioskodawcy													
Przekaz pocztowy	Tylko w przypadku osoby niepełnosprawnej												
POTWIERDZAM PRZYJECIE I SPRAWDZENIE POD WZGLĘDEM FORMALNO-PRAWNYM WNIOSKU ORAZ WYSZCZEGÓLNIONYCH DOKUMENTÓW Data, podpis pracownika DPI										 Podpis wnioskodawcy		
<i>Brakujące dokumenty dostarczone w terminie:</i>	<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Częściowo</i>	<i>Data Podpis pracownika DPI</i>					<i>Data Podpis wnioskodawcy</i>				
1. Wezwanie-Informacja													
2. Wezwanie													

Data przekazania wniosku do DDM.....

Potwierdzam zgodność danych z wniosku z danymi wprowadzonymi do programu i wydrukowanymi decyzjami.

.....
(data, podpis pracownika DDM)