Data wpływu: ……
Nr sprawy: ……

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej
Pl. M. J. Piłsudskiego 1
55-100 Trzebnica

WNIOSEK

o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego

1. **Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko

PESEL:

2. **Adres zamieszkania:** __ __- __ __ __ Trzebnica

Ul.

																			Nr domu i lokalu						

3. **Liczba osób w gospodarstwie domowym** __ __

4. **Liczba osób w gospodarstwie domowym uległa zmianie w stosunku do liczby osób wykazanym we wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego** **TAK** ☐ **NIE** ☐

5. **Przyznany dodatek energetyczny proszę przesłać na wskazany poniżej rachunek bankowy:**

☐	Imię i nazwisko właściciela konta …… Nr rachunku __ __ - __ __ __ __ - __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __
☐	Na rachunek bankowy przedsiębiorstwa energetycznego, z którym jest zawarta umowa kompleksowa lub umowa na sprzedaż energii elektrycznej …… Nr rachunku __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __

Oświadczam, że załączona do wniosku umowa kompleksowa/umowa sprzedaży energii elektrycznej nadal obowiązuje.

Do wniosku dołączam:

1. Kopię umowy kompleksowej/umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym (oryginał do wglądu).
2. ……

Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……. ……

data i podpis wnioskodawcy *data i podpis przyjmującego*

Uwagi: