

| |
|---|
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia: |
| Adres: |

WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. DANE WNIOSKODAWCY

| | |
|---|------|
| Nazwisko | Imię |
| Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) | |

2. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, co następuje:

1. przyznano mi dodatek mieszkaniowy.
2. jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym.
3. zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
4. moje gospodarstwo domowe składa się zosoby/osób.

3. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku dołączam:

1. aktualnie obowiązującą kopia umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu).
2.

4.SPOSÓB WYPŁATY DODATKU ENERGETYCZNEGO

Nr rachunku bankowego

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

„ Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis składającego oświadczenie)

* art 233 § 1 - kto składając zeznanie 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.