



z dnia 30 maja 2019 r.

w sprawie wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 506) oraz art. 5d ust. 2 ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 roku - Prawo energetyczne (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 755, z późn. zm.) Rada Gminy Lubawa uchwała, co następuje:

- § 1. Określa się wzór wniosku o wypłatę dodatku energetycznego, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lubawa.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady

Jan Laskowski

Załącznik do uchwały Nr VII/43/2019
Rady Gminy Lubawa
z dnia 30 maja 2019 r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DODATKU ENERGETYCZNEGO**

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko:

Imię:

PESEL:

Adres:

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, co następuje:

- powyższe dane są prawdziwe;
- otrzymuję dodatek mieszkaniowy;
- jestem stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym i umowa ta nadal obowiązuje;
- zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do uzyskania dodatku energetycznego;
- zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, Fijewo 73; prowadzącego sprawę dodatku energetycznego o zaistnieniu przyczyn, które stanowią podstawę ubiegania się o dodatek energetyczny, np. zmiana miejsca zamieszkania, rozwiązanie umowy z przedsiębiorstwem energetycznym.

3. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH:

Administratorem Danych Osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, Fijewo 73, 14-260 Lubawa. Kontakt poprzez przesłanie wiadomości na adres e-mail: kierownik@gopslubawa.pl lub telefonicznie 89 645 54 32;

Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Lubawa poprzez przesłanie wiadomości na adres e – mail: iod@gopslubawa.pl lub telefonicznie 89 645 54 64;

Dane osobowe są przetwarzane w celu ustalenia prawa do dodatku energetycznego na podstawie ustawy z dnia 20 stycznia 2017 r. – Prawo energetyczne, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c w/w rozporządzenia;

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji wskazanego celu. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia;

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat;

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

Odbiorcą danych osobowych będą podmioty uprawnione do kontroli oraz organy wyższego stopnia w administracyjnym toku instancji, inni administratorzy, organy publiczne, które mogą otrzymywać dane w ramach konkretnego postępowania oraz dostawcy oprogramowania;

Dane osobowe będą przez Administratora Danych Osobowych pozyskiwane również od podmiotów, które posiadają informacje istotne w prowadzonym postępowaniu.

4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI:

Przyznany dodatek energetyczny: (należy zaznaczyć tylko jedną formę)

Proszę przekazywać na wskazany poniżej rachunek bankowy:

		-				-					-						-										
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(nazwa banku, oddział)

Odbiorę osobiście w punkcie kasowym/placówce banku:

.....
(nazwa i adres punktu kasowego/placówki banku)

5. ZAŁĄCZNIKI:

Do wniosku dołączam:

kopię umowy kompleksowej / umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorstwem energetycznym (oryginał do wglądu)*;

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd/mm/rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jan Laskowski