| Data wpływu: ..... |
|---|
| Nr sprawy: ..... |

**Dyrektor**
**Ośrodka Pomocy Społecznej**
**pl. Marszałka J. Piłsudskiego 1**
**55-100 Trzebnica**

# WNIOSEK

o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego

1. **Wnioskodawca:**

*Imię i nazwisko*

PESEL:

2. **Adres zamieszkania:** 55- 100 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<br>.....<br>Nr rachunku<br>__ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ |
| ☐ | Na rachunek bankowy przedsiębiorstwa energetycznego, z którym jest zawarta umowa kompleksowa lub umowa na sprzedaż energii elektrycznej<br>.....<br>Nr rachunku<br>__ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ |

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. .....
3. .....

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

..... .....

*data i podpis wnioskodawcy* *data i podpis przyjmującego*

Uwagi: .....
.....