



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 4 lipca 2019 r.

Poz. 2799

UCHWAŁA NR 50/IX/2019 RADY MIEJSKIEJ W SUCHEDNIOWIE

z dnia 27 czerwca 2019 r.

w sprawie wzoru wniosku o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. O samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 506) w związku z art. 5d ust. 2 z dnia 10 kwietnia 1997r. - Prawo energetyczne (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 755 i poz. 730) - Rada Miejska w Suchedniowie uchwala, co następuje:

§ 1. Określa wzór wniosku o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Suchedniów.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący
Rady Miejskiej

Krzysztof Adamiec

Załącznik do Uchwały NR 50/IX/2019
Rady Miejskiej w Suchedniowie z dnia 27 czerwca 2019 r.

WNIOSEK

o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego

WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. Zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie:
 - której przyznano dodatek mieszkaniowy,
 - która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorcą energetycznym,
 - która zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.

1. Wnioskodawca:
(imie i nazwisko)

2. Adres zamieszkania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

[illegible]

4. Telefon:

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Liczba osób w gospodarstwie domowym

Imię i nazwisko : data urodzenia

Imię i nazwisko :data urodzenia

Imię i nazwisko :data urodzenia

Imię i nazwisko : data urodzenia

Imię i nazwisko : data urodzenia

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI

Zryczałtowany dodatek energetyczny proszę przekazywać:

☐ Do odbioru gotówka ☐ Na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nr rachunku:

[illegible]

Nazwa banku

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, co następuje:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zamieszkuje 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;

Do wniosku dołączam:

- kopię umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu).
-

Suchedniów,

data

.....

podpis wnioskodawcy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchedniowie informuje, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z ustawy: ustawy z dnia 10 kwietnia 1997r. Prawo energetyczne, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Celem przetwarzania danych osobowych jest ustalanie i wypłacanie dodatków energetycznych, a także dochodzenie zwrotu nienależnie pobranych. Pani/Pana dane będą udostępniane podmiotom i instytucjom upoważnionym z mocy prawa.

Administratorem danych osobowych jest: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów, tel. 041 2543092.

Administrator wyznaczył inspektora danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: mgopssuchedniow@hotmail.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, do czasu ustania celu ich przetwarzania, nie dłużej niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego.

Informuję Panią/Pana o prawie do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.

Informuje Panią/Pana o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/Zapoznałem się z powyższą informacją

data i podpis