

Załącznik do uchwały nr
Rady Miejskiej w Sośnicowicach
z dnia

**WNIOSEK
o przyznanie dodatku energetycznego**

1. DANE WNIOSKODAWCY:

.....
(imię i nazwisko)

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

PESEL

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
(numer telefonu)

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W
GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

- | | | | |
|----|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 1. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |
| 2. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |
| 3. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |
| 4. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |
| 5. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |
| 6. |
(imię i nazwisko) |
(stopień pokrewieństwa) |
(data urodzenia) |

**3. WNOSZĘ O PRZEKAZYWANIE ZRYCZAŁTOWANEGO DODATKU
ENERGETYCZNEGO*:**

Na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nr rachunku:

Inna forma płatności

4. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, co następuje: