

UCHWAŁA NR XI/53/2019
RADY GMINY ŚWIERZNO
Z DNIA 28 CZERWCA 2019 ROKU

w sprawie określenia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r. poz. 506), art. 5d ust. 2 ustawy z 10.04.1997 r. Prawo energetyczne (Dz.U. z 2019 r. poz. 755, ze zm.) uchwala się, co następuje:

§1. Określa się wzór wniosku o wypłatę dodatku energetycznego w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Sebastian Ligenza

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 5d ust. 1 ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne, dodatek energetyczny przyznaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta, w drodze decyzji, na wniosek odbiorcy wrażliwego energii elektrycznej. Do wniosku dołącza się kopię umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej.

Wprowadzony do art. 5d ww. ustawy nowy ust. 2 nałożył na Radę Gminy obowiązek określenia w drodze uchwały wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego. Wobec powyższego podjęcie przedmiotowej uchwały jest zasadne.

Przewodniczący Rady Gminy


Sebastian Ligenza

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XI/53/2019
Rady Gminy Świerzno
z dnia 28 czerwca 2019 r.
w sprawie określenia wzoru
wniosku o wypłatę dodatku
energetycznego

WNIOSEK
o wypłatę 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:

1. powyższe dane są prawdziwe,
2. mam przyznany dodatek mieszkaniowy na okres od do
3. zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej,
4. zapoznałem/łam się z warunkami uprawniającymi do uzyskania zryczałtowanego dodatku energetycznego,
5. umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym jest obowiązująca,

W związku z powyższym wnoszę o przyznanie dodatku energetycznego na osobowe gospodarstwo domowe na okres od do 20..... r. w wysokości zgodnie z art. 5c ust 1-4 ustawy z 10.04.1997 r. - Prawo energetyczne.

W przypadku zmiany wysokości przyznanego świadczenia w związku z obowiązującymi przepisami, wyrażam zgodę na zmianę decyzji zgodnie z obowiązującym stanem prawnym.

5. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM*:

- kopie umowy kompleksowej (umowa na przesyłanie i sprzedaż energii elektrycznej) lub umowy sprzedaży energii elektrycznej (umowa na sprzedaż energii elektrycznej) zawartą z przedsiębiorcą energetycznym (oryginał do wglądu)
- inne

6. WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. Zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, która jest stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartej z przedsiębiorcą energetycznym i zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem miesiąca stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Informacja dla osoby udostępniającej dane osobowe

Administratorem Pani/Pana* danych osobowych jest:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerznie z siedzibą: Świerzno 22, 72-405 Świerzno. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: ops.swierzno@op.pl lub telefonicznie pod numerem 91 38 28 169 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan* skontaktować poprzez email: iodo_swierzno@wp.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cele i podstawy przetwarzania.

Podane przez Panią/Pana* dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania świadczenia w formie dodatku energetycznego.

Pani/Pana* dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) w związku z art. 3 pkt 13c, oraz art. 5d Ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 roku Prawo energetyczne.

Odbiorcy danych osobowych.

Odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych będą:

1. Zakład Elektronicznej Techniki Obliczeniowej, ul. 4 Marca 38, 75-708 Koszalin
2. D&D S.C Czerwiński i Stukan, ul. Wł. Jagiełły 2, 72-400 Kamień Pom.
3. Jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Świerznie lub mogące potwierdzić prawdziwość podanych przez Panią/Pana informacji.

Okres przechowywania danych.

Pani/Pana* dane będą przechowywane przez okres 10 lat poczynając od 1 stycznia roku następnego, który to wynika z przyjętego w jednostce Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt.

Sposób przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana* dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu*:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,

e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Panią/Pana* danych jest wymogiem ustawowym i niezbędnym dla przyznania świadczenia.

.....
(data, podpis osoby informowanej)

* niepotrzebne skreślić

Przewodniczący Rady Gminy

Sebastian Ligenza