



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia wtorek, 4 czerwca 2019 r.

Poz. 1620

UCHWAŁA NR VII/64/19 RADY GMINY LUBRZA

z dnia 30 maja 2019 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

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

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

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lubrza.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Piotr Kaczkowski

WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

1. Dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej, tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, będącej stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej, zawartej z przedsiębiorcą energetycznym, i która zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.

OŚWIADCZENIE**DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
2	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
3	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
4	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
5	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
6	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
7	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
8	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
9	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
10	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
11	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
12	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
13	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa

.....
(podpis przyjmującego).....
(podpis wnioskodawcy)