

.....
miejsowość, data

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Dodatki Energetyczne
ul. 700-lecia 36
88-400 Żnin

WNIOSEK

o przyznanie zryczałtowanego dodatku energetycznego

1. Dane osoby ubiegającej się

Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

telefon:

2. Wnoszę o przyznanie dodatku energetycznego dla gospodarstwa domowego, ilość osób w gospodarstwie domowym

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób;

| L. p | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|------|-----------------|-----------------------|
| 1 | | Wnioskodawca |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

Wypełnia organ rozpatrujący wniosek:

| Nr decyzji przyznającej prawo do dodatku mieszkaniowego | Okres przyznania | Liczba osób w gospodarstwie domowym | Imię i nazwisko wprowadzającego dane do systemu | Data |
|--|------------------|---|--|------|
| | | | | |
| | | | | |

Żnin, dnia.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)