Załącznik do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska

 z dnia 16 sierpnia 2022r. (Dz. U. 2022, poz. 1712)

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU WĘGLOWEGO**

**UWAGA!**

**Informacje przedstawione we wniosku o wypłatę dodatku węglowego składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń –** zgodnie z art. 3 ust. 4 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym.

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. **Należy wypełniać WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola wyboru należy zaznaczać V lub X .**

**ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU WĘGLOWEGO**1)

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1) Dodatek węglowy wypłaca wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o wypłatę dodatku węglowego.

**CZĘŚĆ I**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. **Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię (imiona)

………………………………………………………………………….………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………….……………………………..

1. Obywatelstwo

…………………………………………………………………………………….……………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

05. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość2)

…………………………………………………………………………………………………………..

2) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

…………………………………………………………………………………………………………..

Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

1. Miejscowość

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Ulica

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nr domu 05. Nr mieszkania 06. Nr telefonu3) 07. Adres poczty elektronicznej3)

……………………………………………………………………………………………………………

3) Dane nieobowiązkowe. W przypadku podania adresu e-mail, zostanie na niego przesłana informacja o wypłacie dodatku węglowego.

**NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA KWOTA DODATKU WĘGLOWEGO**4)

1. Numer rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P** | **L** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i nazwisko właściciela rachunku

…………………………………………………………………………………………………………..

4) Należy wypełnić w przypadku chęci otrzymania dodatku węglowego w formie przelewu na rachunek płatniczy. Przez rachunek płatniczy rozumie się także rachunek bankowy lub rachunek prowadzony przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową.

1. **Dane członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy. Gospodarstwo domowe wnioskodawcy jest:**

jednoosobowe wieloosobowe (liczba osób, z uwzględnieniem wnioskodawcy: …….)

**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym gospodarstwo domowe tworzy osoba fizyczna składająca wniosek o przyznanie dodatku węglowego samotnie zamieszkująca i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe)** albo osoba fizyczna składająca wniosek o przyznanie dodatku węglowego oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe)**.

**W skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzą**5)**:**

5) W przypadku gdy oświadczenie dotyczy liczby członków gospodarstwa domowego większej niż 6 osób, należy dodać formularz obejmujący dane kolejnych członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………..………..……………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………..……..………………………..

1. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

…………………………………………………………………………………………………………..

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

1. **Informacja dotycząca źródeł ogrzewania na paliwo stałe**7)

**Głównym źródłem ogrzewania** gospodarstwa domowego wnioskodawcy jest jedno z następujących źródeł:

|  |
| --- |
|  |

kocioł na paliwo stałe8),

|  |
| --- |
|  |

kominek,

|  |
| --- |
|  |

koza,

|  |
| --- |
|  |

ogrzewacz powietrza,

|  |
| --- |
|  |

trzon kuchenny,

|  |
| --- |
|  |

piecokuchnia,

|  |
| --- |
|  |

kuchnia węglowa,

|  |
| --- |
|  |

piec kaflowy na paliwo stałe

– zasilane paliwami stałymi9), zgłoszone lub wpisane do centralnej ewidencji emisyjności budynków,o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz. U. z 2022 r. poz. 438, 1561 i 1576)10).

7) Dotyczy wyłącznie tych wnioskodawców, których gospodarstwo domowe wykorzystuje urządzenia grzewcze określone wyżej **jako główne źródło ogrzewania** oraz pod warunkiem, że to **źródło ogrzewania zostało zgłoszone lub wpisane** do centralnej ewidencji emisyjności budynków.

8) Należy zaznaczyć także w przypadku gdy ogrzewanie budynku realizowane jest przez **lokalną sieć ciepłowniczą**, obsługiwaną z kotła na paliwo stałe w rozumieniu art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym. **W tym przypadku do wniosku należy załączyć oświadczenie właściciela lub zarządcy budynku o takim sposobie ogrzewania budynku zgodnie ze zgłoszeniem lub wpisem do centralnej ewidencji emisyjności budynków.**

9) Zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym przez paliwa stałe rozumie się węgiel kamienny, brykiet lub pelet zawierające co najmniej 85% węgla kamiennego.

10) Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków deklaracji dotyczącej źródeł ciepła i źródeł spalania paliw.

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

– osoby wymienione w części I w pkt 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,

– wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą.

– gospodarstwo domowe **nie korzysta/nie korzystało** z paliwa stałego zakupionego po cenie i od przedsiębiorcy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 23 czerwca 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach służących ochronie odbiorców niektórych paliw stałych, w związku z sytuacją na rynku tych paliw (Dz. U. poz. 1477).

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………………

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

………………………… ………………………… …………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

…………………………………………………... Imię i nazwisko

…………………………………………………… Adres zamieszkania

…………………………………………………… PESEL

…………………………………………………… Telefon kontaktowy

# **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DANYCH WRAŻLIWYCH**

**oraz na otrzymywanie informacji telefonicznej (SMS) lub e-mail**

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych członków gospodarstwa domowego\*:

……..………………………………………………………………………………........…...............

…............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

**–** udostępnionych i pozyskanych w postaci słownej, tradycyjnej (pisemnej) oraz w systemach elektronicznych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie w zakresie realizacji ustawowych zadań i prawnie ustalonego celu związanego z ich realizacją.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane w celu realizacji wniosku.

Wyrażam również zgodę na przekazywanie i występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego wnioskiem w celu uzyskania moich danych.

Wyrażam również zgodę na otrzymywanie od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie telefonicznie na wskazany przeze mnie numer telefonu kontaktowego, adres e-mail informacji, dotyczących czynności i zadań realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2020, poz. 344) w formie:

* krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na nr telefonu dotyczącej czynności związanych z prowadzeniem postępowań.................................................................................................
* e–mail na adres poczty elektronicznej dotyczącego czynności związanych
z prowadzeniem postępowań …………………………………………………………………….
* przypomnienia telefonicznego na numer telefonu dotyczącego czynności związanych z prowadzeniem postępowań …...............................…………………………………………....

Szklarska Poręba, dnia …..………......... ..….......…..……………………........................

czytelny podpis osoby udzielającej zgody

# **Informacja dla osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szklarskiej Porębie o jej prawach.**

**Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) informuję, że:**

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Szklarskiej Porębie ul. Jedności Narodowej 11 reprezentowany przez Elżbietę Pawłowską
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Adam Szumowskim email adam@szumowski.com.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji wymogów ustawowych na podstawie ustawy kodeks pracy i ustawy o pracownikach samorządowych
4. Dane będą przechowywane do czasu istnienia obowiązku ustawowego.
5. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

## **Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, w pozostałych przypadkach jest dobrowolne lecz może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.**

Zapoznałam/-em się: ………………...................................…............................

data i czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić