

**Burmistrz Gminy
Mosina**

Rada Miejska w Mosinie
Wzrost data 13.06.2019 r.
Nr sprawy: ...

Mosina, dnia 13.06.2019.

OPS-DE.521.3.2019.LSW

**Pani
mgr Małgorzata Kaptur
Przewodnicząca Rady Miejskiej
w Mosinie**

Szanowne Pani Przewodnicząca

Uprzejmie proszę o wprowadzenie do porządku obrad sesji Rady Miejskiej w Mosinie punktu dotyczącego uchwały w sprawie przyjęcia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego.

2 porażkami
BURMISTRZ
Przemysław Mieloch
Przemysław Mieloch

Uchwała Nr
Rady Miejskiej w Mosinie
z dnia

w sprawie określenia wzoru wniosku o wypłatę dodatku energetycznego

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

§ 1.


Określa się wzór wniosku o wypłatę dodatku energetycznego stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Mosina.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

RADCA PRAWNY

mgr Zygmunta Kmiecik

UZASADNIENIE

Na podstawie ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 755) odbiorcy wrażliwemu wypłacany jest dodatek energetyczny. Odbiorcą wrażliwym w myśl przedmiotowej ustawy jest osoba pobierająca dodatek mieszkaniowy.

W związku ze zmianą art. 5d ust. 2 ustawy Prawo energetyczne, który stanowi:
„rada gminy określa, w drodze uchwały, wzór wniosku o wypłatę dodatku energetycznego”
podjęcie uchwały jest konieczne i uzasadnione.

BURMISTRZ
Przemysław Mieloch

Załącznik do uchwały nr
Rady Miejskiej w Mosinie
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:

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

5. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM*:

- 1) 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)
- 2) inne

6. WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO

Zryczałtowany dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z 21 czerwca 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.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

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

Informacja dla klienta Ośrodka Pomocy Społecznej w Mosinie

(Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Mosinie informuje, iż:

1. Pani/ Pana dane osobowe oraz/lub dane osobowe członków Pani/Pana rodziny* przetwarzane są w Ośrodku Pomocy Społecznej w Mosinie (zwanym dalej Ośrodkiem), ul. Dworcowa 4, 62-050 Mosina.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych (IOD) pełni podmiot zewnętrzny, kontakt telefoniczny: 61 8192-082, mail: iod@ops.mosina.pl
3. Celem przetwarzania Pani / Pana danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie wyrażonej zgody zainteresowanego (klienta).
4. Dane mogą być przekazywane (dostępniane) wyłącznie podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora np. dostawcom usług IT. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy, czyli na wyraźne zlecenie Administratora.
5. Okres przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych jest uzależniony od celu, w jakim dane są przetwarzane. Okres przez który Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane w Ośrodku jest obliczany w oparciu o obowiązujące przepisy prawa oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w jednostce (instrukcja kancelaryjna).
6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: a) żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych; b) prawo do sprostowania danych; c) prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), d) prawo ograniczenia przetwarzania; e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; f) prawo do przenoszenia danych, g) prawo do tego, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, h) prawo do wycofania zgody na dalsze przetwarzania wysyłając stosowne powiadomienie.

Jeżeli Administrator planuje dalej przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane, przed takim dalszym przetwarzaniem Administrator zobowiązany jest Panią / Pana o tym poinformować.

W/w obowiązek nie dotyczy w przypadkach o których mowa w art. 23 ust. 1 rozporządzenia RODO w oparciu o przepisy art. 3 ust. 1, art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.).

Oświadczenie klienta

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z przekazaną mi powyżej informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Mosinie moich danych osobowych oraz/lub danych osobowych członków mojej rodziny* w celu wypełnienia przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa.

.....
(czytelny podpis – imię i nazwisko
osoby składającej oświadczenie)

*)niepotrzebne skreślić