

OŚWIADCZENIE

.....

imię i nazwisko, adres

Ja niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kk  
*(kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym po-  
stępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podle-  
ga karze pozbawienia wolności do lat 3)* składam oświadczenie następującej treści:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gryfów Śląski, dnia ..... podpis .....

**Wnioskodawca:** .....

**Adres zamieszkania:** Gryfów Śląski, ul. ....

- 1) Budynek położony poza miastem Gryfów Śląski .....
- 2) lokal położony w suterenie lub na poddaszu .....
- 3) budynek docieplony .....
- 4) instalacja centralnego ogrzewania w budynku .....
- 5) instalacja gazowa w budynku .....
- 6) łazienka w lokalu .....
- 7) w.c w lokalu .....
- 8) mieszkanie wyposażone w instalację c.o. gazową wykonaną przez wynajmującego .....

.....  
podpis zarządcy

Pieczętka zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**  
do dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/i: \_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

| lp. | MIESIĄC WYPŁATY                                                    |  |  |  | RAZEM |
|-----|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|
| 1   | PRZYCHÓD                                                           |  |  |  |       |
| 2   | KOSZTY UZYSKANIA                                                   |  |  |  |       |
| 3   | SKŁADKI ZUS<br>PRACOWNIKA<br>EMERYTALNE;<br>RENTOWE i<br>CHOROBOWE |  |  |  |       |
| 4   | DOCHÓD*<br>(wiersz 1 – wiersz 2 – wiersz 3)                        |  |  |  |       |

\*) Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania.

\_\_\_\_\_  
pieczęć imienna i podpis

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja ..... urodzony(-na) .....  
(imię i nazwisko)  
oświadczam, że na stan majątkowy\*) członków gospodarstwa domowego składają się:

### I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

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

– dom – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

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

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

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

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

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

### II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

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

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

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

– inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

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

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:  
.....  
.....  
.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:  
.....  
.....  
.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

\*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

# WNIOSEK

## o wypłatę zryczałtowanego dodatku energetycznego

\*- właściwe podkreślić

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz zgodnie z Art. 5d ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne (Dz. U. z 2018 r. poz. 755, z późn. zm.29)

informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta w Gryfowie Śląskim z siedzibą ul. Rynek 1, 59-620 Gryfów Śląski e-mail: sekretariat@gryfow.pl.
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych: Leśny i Wspólnicy Sp. z o.o ul. Platanowa 15, 62-200 Gniezno, e-mail: iod@lesny.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu określenia uprawnienia do wypłaty dodatku energetycznego oraz do realizacji wypłaty dodatku energetycznego - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

.....  
czytelny podpis osoby informowanej