|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa odbiorcy (w przypadku przedsiębiorstwa nazwa zgodna z dokumentem rejestrowym, np. z KRS, CEIDG itd.):
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Adres odbiorcy (w przypadku przedsiębiorstwa adres siedziby zgodny z dokumentem rejestrowym, np. z KRS, CEIDG itd.):
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Adres e-mail odbiorcy do korespondencji:
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 1. Telefon osoby do kontaktu ws. ograniczeń:
 | Kliknij lub naciśnij tutaj… |
| 1. Adres punktu poboru gazu ziemnego (czyli adres instalacji znajdującej się w Obiekcie Odbiorcy, na który jest dostarczany gaz ziemny):
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Rodzaj pobieranego gazu ziemnego w punkcie poboru [E, Lw, Ls]:
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 1. Moc umowna w punkcie poboru gazu ziemnego [kWh/h] (jeśli dotyczy)[[1]](#footnote-1):
 | Kliknij lub naciśnij… |
| 1. Numer ID punktu poboru gazu ziemnego (22-cyfrowy numer zaczynający się od „8018”):
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Kod PKD i opis [podklasa] **faktycznie[[2]](#footnote-2)** wykonywanej działalności w punkcie poboru gazu ziemnego:
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Sprzedawca gazu:
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Oświadczam, że we wskazanym powyżej punkcie poboru gazu ziemnego wykonuję wskazaną poniżej działalność[[3]](#footnote-3) i jednocześnie proszę o zakwalifikowanie mojego przedsiębiorstwa do odbiorców chronionych, niepodlegających ograniczeniom w 12 stopniu zasilania.** |
| 1. Czy w punkcie poboru gazu ziemnego przedsiębiorstwo wykonuje którąś z wymienionych działalności chronionych

[proszę zaznaczyć okienko za pomocą „X”]: | [ ]  1. **Gospodarstwo domowe,**[ ]  3. **Podmiot zapewniający świadczenie opieki zdrowotnej** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 605 ze zm.),[ ]  4. **Jednostka organizacyjna pomocy społecznej** w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023r. poz. 901 ze zm.),[ ]  5. **Noclegownia lub ogrzewalnia**, o których mowa w art. 48a ust. 3 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023r. poz. 901 ze zm.),[ ]  6. **Jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej** w rozumieniu art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2023r. poz. 1426, 1429),[ ]  7. **Jednostka systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz jednostki współpracujące z tym systemem** w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2023r. poz. 1541),[ ]  10. **Podmiot prowadzący żłobek lub klub dziecięcy**, w zakresie tej działalności, a także dzienni opiekunowie, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2023r. poz. 204, 1429),[ ]  11. **Przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne** w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz.U. z 2023r. poz. 537, 1688),[ ]  12. **Podmiot odpowiedzialny za gospodarowanie odpadami**, w zakresie, w jakim realizuje zadania, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2023r. poz. 1587), [ ]  13. **Odbiorca gazu ziemnego w zakresie, w jakim zajmuje się wytwarzaniem ciepła dla odbiorcy**, o którym mowa w pkt. powyżej, pobierającego ciepło w okresie od dnia 1 września do dnia 31 maja na potrzeby centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej, wentylacji oraz technologii w postaci pary i wody gorącej, lub zaopatrywaniem w ciepło tego odbiorcy **pod warunkiem, że instalacji tych odbiorców gazu ziemnego nie można zasilać paliwem innym niż gaz ziemny.** |
| 1. Jeśli prowadzą Państwo (oprócz zaznaczonej w pkt 11 niniejszego formularza działalności chronionej) również działalność **niechronioną** – proszę wskazać w jakim zakresie procentowym całkowitej mocy umownej jest prowadzona:
 | [%]Kliknij… |
| Data wypełniania formularza: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Imię, nazwisko i stanowisko osoby wypełniającej formularz: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Podpis osoby wypełniającej formularz: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**UWAGA!** Niniejsze oświadczenie opracowano na podstawie obowiązujących przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 lutego 2021 r. w sprawie sposobu i trybu wprowadzania ograniczeń w poborze gazu ziemnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 549).

1. Jeżeli nie dotyczy to prosimy wpisać „n/d”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wpisać kod PKD prowadzonej przez Państwa działalności, która jest faktycznie i realnie wykonywana w ww. punkcie poboru gazu ziemnego, nie musi (ale może) pokrywać się ona z działalnością przeważającą / główną z dokumentu rejestrowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Numeracja działalności jest zgodna z zapisami § 4 ust. 1Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 lutego 2021 r. w sprawie sposobu i trybu wprowadzania ograniczeń w poborze gazu ziemnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 549). [↑](#footnote-ref-3)