

Wniosek o wypłatę świadczenia rekompensacyjnego z tytułu utraty prawa do bezpłatnego węgla oraz z tytułu zaprzestania pobierania bezpłatnego węgla w naturze lub w ekwiwalencie pieniężnym

Imię/imiona osoby uprawnionej													
Nazwisko osoby uprawnionej													
Numer PESEL ¹⁾													
Nazwa przedsiębiorstwa górniczego (oddział/kopalnia), z którego osoba uprawniona przeszła na emeryturę lub rentę albo z którego zmarły współmałżonek osoby uprawnionej przeszedł na emeryturę lub rentę, albo z którego osoba uprawniona otrzymywała bezpłatny węgiel w naturze lub w ekwiwalencie pieniężnym lub które przyznało jej to uprawnienie													
Wskazanie sposobu wypłaty rekompensaty	przekaz pocztowy/przelew bankowy*												
Adres zamieszkania osoby uprawnionej	<table border="0"> <tr> <td align="center">.....</td> <td align="center">.....</td> <td align="center">.....</td> </tr> <tr> <td align="center">ulica</td> <td align="center">nr domu</td> <td align="center">nr mieszkania</td> </tr> <tr> <td align="center"> </td> <td align="center">.....</td> <td align="center">.....</td> </tr> <tr> <td align="center">kod pocztowy</td> <td align="center">.....</td> <td align="center">miejscowość</td> </tr> </table>	ulica	nr domu	nr mieszkania		kod pocztowy	miejscowość
.....											
ulica	nr domu	nr mieszkania											
											
kod pocztowy	miejscowość											
Numer rachunku bankowego/numer rachunku prowadzonego w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej ²⁾													
Telefon do kontaktu z osobą uprawnioną													

miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby uprawnionej

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać rodzaj i numer dokumentu tożsamości.
²⁾ W przypadku wyboru formy wypłaty przelewem bankowym należy wpisać numer rachunku bankowego albo numer rachunku prowadzonego w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, na jaki ma być wypłacona rekompensata.

Potwierdzam własnoręcznie podpis osoby uprawnionej³⁾		
Miejscowość, data	Pieczętka notariusza/urzędu*	Podpis notariusza albo wójta, burmistrza, prezydenta miasta lub osoby przez niego upoważnionej*

.....
data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek

* Niepotrzebne skreślić.

POUCZENIE:

Do wniosku dołącza się:

- 1) dokumenty potwierdzające uprawnienie do rekompensaty;
- 2) oświadczenie, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 23 listopada 2018 r. o świadczeniu rekompensacyjnym z tytułu utraty prawa do bezpłatnego węgla oraz z tytułu zaprzestania pobierania bezpłatnego węgla przez osoby niebędące pracownikami przedsiębiorstwa górnictwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 29), zawierające klauzulę, o której mowa w art. 5 ust. 4 tej ustawy.

³⁾ W przypadku składania wniosku w sposób inny niż osobiście w siedzibie przedsiębiorstwa wypłacającego podpis osoby uprawnionej poświadcza notariusz albo wójt, burmistrz, prezydent miasta właściwy dla adresu zamieszkania osoby uprawnionej lub osoba przez niego upoważniona.