

1. Pełna nazwa odbiorcy (w przypadku przedsiębiorstwa nazwa zgodna z dokumentem rejestrowym):			
2. Adres odbiorcy (w przypadku przedsiębiorstwa adres siedziby zgodny z dokumentem rejestrowym):			
3. Adres e-mail odbiorcy do korespondencji:		4. Telefon osoby do kontaktu ws. ograniczeń:	
5. Adres punktu poboru gazu ziemnego:			
6. Rodzaj pobieranego gazu ziemnego w punkcie poboru [E, Lw, Ls, K]:		7. Moc zamówiona w punkcie poboru gazu ziemnego [kWh/h] (jeśli dotyczy)	
8. Numer ID punktu poboru gazu ziemnego:			
9. Kod PKD i opis [podklasa] faktycznie wykonywanej działalności w punkcie poboru gazu ziemnego:			
10. Sprzedawca gazu:			
Oświadczam, że we wskazanym powyżej punkcie poboru gazu ziemnego wykonuję wskazaną poniżej działalność i jednocześnie proszę o zakwalifikowanie mojego przedsiębiorstwa do odbiorców chronionych, niepodlegających ograniczeniom w 12 stopniu zasilania.			
11. Czy w punkcie poboru gazu ziemnego przedsiębiorstwo wykonuje którąś z wymienionych działalności chronionych [proszę zaznaczyć okienko za pomocą „X”]:	<input type="checkbox"/> 1. Odbiorca gazu ziemnego w gospodarstwie domowym <input type="checkbox"/> 2. Podmiot zapewniający świadczenie opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.) <input type="checkbox"/> 3. Jednostka organizacyjna pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.) <input type="checkbox"/> 4. Noclegownia lub ogrzewalnia , o których mowa w art. 48a ust. 3 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej <input type="checkbox"/> 5. 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.) <input type="checkbox"/> 6. Jednostka systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz jednostki współpracujące z tym systemem w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2053 z późn. zm.) <input type="checkbox"/> 7. 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 75 z późn. zm.), <input type="checkbox"/> 8. 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2028) <input type="checkbox"/> 9. 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 779 z późn. zm.),		

	<input type="checkbox"/> 10. Odbiorca gazu ziemnego w zakresie, w jakim zajmuje się wytwarzaniem ciepła dla odbiorcy , o którym mowa w pkt 1 – 9 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.		
Data wypełniania formularza:		Imię, nazwisko i stanowisko osoby wypełniającej formularz:	
Podpis osoby wypełniającej formularz:			

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]. Przekazanie ww. informacji jest niezbędne, aby Operator zakwalifikował danego odbiorcę do kategorii odbiorców chronionych lub niechronionych w sposób zasadny i prawidłowy.