

1. Nazwa odbiorcy (w 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]:		7. Moc zamówiona w punkcie poboru gazu ziemnego [kWh/h]	
8. Numer ID punktu poboru gazu ziemnego:			
9. Kod PKD i opis [podklasa] faktycznie wykonywanej działalności w punkcie poboru gazu ziemnego:			
10. Minimalna ilość gazu ziemnego, której pobór nie powoduje zagrożenia bezpieczeństwa osób oraz uszkodzenia lub zniszczenia obiektów technologicznych i odpowiada maksymalnemu dozwolonemu poborowi gazu ziemnego w 10 stopniu zasilania:			
10a. Godzinowa [kWh/h]:		10b. Dobowa [kWh/dobę]	
10c. Uzasadnienie przyjęcia powyższych wartości:			
11. Sprzedawca gazu:			
12. Czy w punkcie poboru gazu ziemnego odbiorca wykonuje którąś z wymienionych działalności chronionych [proszę zaznaczyć okienko za pomocą „X”]:	<input type="checkbox"/> 1. Gospodarstwo domowe <input type="checkbox"/> 2a. Przedsiębiorstwo z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 2b. Rolnictwo – uprawy rolne i chów i hodowla zwierząt, ogrodnictwo, warzywnictwo, leśnictwo i rybactwo śródlądowe z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 2c. Rolnicy wynajmujący pokoje, sprzedający posiłki domowe i świadczący inne usługi związane z pobytem turystów z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 2d. Rolnicy produkujący mniej niż 100 hektolitrow wina w ciągu roku gospodarczego z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 2e. Rolnicy prowadzący sprzedaż, o której mowa w art. 20 ust. 1c ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 2f. Koło gospodyń wiejskich z mocą zamówioną <u>poniżej</u> 710 kWh/h <input type="checkbox"/> 3. Opieka zdrowotna <input type="checkbox"/> 4. Pomoc społeczna <input type="checkbox"/> 5. Noclegownia i ogrzewalnia <input type="checkbox"/> 6. Wspieranie rodziny i system pieczy zastępczej		

**Załącznik do przekazywania 10 stopnia zasilania oraz informacji do „Planu wprowadzania ograniczeń w poborze gazu ziemnego”**

	<input type="checkbox"/> 7. Państwowe Ratownictwo Medyczne i jednostki współpracujące (Policja, Straż Pożarna, WOPR, GOPR i inne) <input type="checkbox"/> 8. Element systemu oświaty <input type="checkbox"/> 9. Organ administracji publicznej i urzędy go obsługujące <input type="checkbox"/> 10. Żłobek lub klub dziecięcy <input type="checkbox"/> 11. Przedsiębiorstwo wodociągowo – kanalizacyjne <input type="checkbox"/> 12. Podmiot odpowiedzialny za gospodarowanie odpadami <input type="checkbox"/> 13. Odbiorca zajmujący się wytwarzaniem ciepła <input type="checkbox"/> 14. Żadna z powyższych
Pkt 13. dotyczy tylko tych odbiorców, którzy w pkt 12. zaznaczyli, że wykonują którąś działalność chronioną spośród wskazanych pod nr 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13. [Czyli pkt 13 nie dotyczy jeśli zaznaczono działalność o nr 1, 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 14].	
13. Jeśli prowadzą Państwo (oprócz zaznaczonej w pkt 12 działalności chronionej) dodatkową działalność <b>niechronioną</b> – proszę wskazać w jakim zakresie procentowym mocy umownej jest prowadzona:	[%]
Pkt 14. dotyczy tylko tych odbiorców, którzy w pkt 12. zaznaczyli, że wykonują działalność chronioną Wskazaną pod nr 13. odbiorca zajmujący się wytwarzaniem ciepła. [Czyli pkt 14 nie dotyczy działalności o nr 1, 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14].	
14. Czy Państwa instalację, za pomocą której dostarczane jest ciepło do odbiorców, można zasilać paliwem innym, niż gaz ziemny?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pkt 14a., 14b., 14c. proszę wypełnić tylko wtedy, kiedy w punkcie 14. powyżej zaznaczyli Państwo „NIE” i Państwa instalacji nie można zasilać paliwem innym, niż gaz ziemny:	
14a. Ile procent całkowitej mocy zamówionej przez odbiorcę zajmującego się wytwarzaniem ciepła, przeznaczają on na wytworzenie ciepła do <u>wszystkich</u> odbiorców chronionych wskazanych w pkt 12 pod nr 1 - 12?	[%]
14b. Ile procent całkowitej mocy zamówionej przez odbiorcę zajmującego się wytwarzaniem ciepła, przeznaczają on na wytworzenie ciepła <u>tylko do wybranych</u> odbiorców chronionych z pkt 12, tj.: nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12.	[%]
14c. Czy wytwarzanie przez Państwa ciepła do odbiorców obejmuje m. in. okres od 1 września do 31 maja?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15. Czy są Państwo odbiorcą – przedsiębiorcą o szczególnym znaczeniu gospodarczo-obronnym w rozumieniu art.3 ustawy o organizowaniu zadań na rzecz obronności państwa realizowanych przez przedsiębiorców (Dz. U. z 2020 r. poz. 1669)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16. Czy posiadają Państwo status Operatora Systemu Dystrybucyjnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
17. Czy dostarczają Państwo gaz ziemny dalej, do odbiorców chronionych?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pkt 17a., 17b., 17c. proszę wypełnić tylko wtedy, kiedy w pkt 17. powyżej zaznaczyli Państwo „TAK” i dostarczają gaz ziemny dalej, do odbiorców chronionych. Proszę nie wypełniać pkt 17a., 17b., 17c. jeśli w pkt 17. zaznaczyli Państwo „NIE”.	
17a. Ile procent Państwa całkowitej mocy zamówionej przeznaczane jest na dostarczanie gazu do odbiorców chronionych wymienionych w pkt 12 pod nr 1. Gospodarstwom domowym?	[%]
17b. Ile procent Państwa mocy zamówionej przeznaczane jest łącznie na dostarczanie gazu do odbiorców chronionych wymienionych w pkt 12 pod nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e, 2f, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.	[%]
17c. Ile procent Państwa mocy zamówionej przeznaczane jest na dostarczanie gazu do odbiorców chronionych wymienionych w pkt 12 pod nr 13. odbiorcom zajmującym się wytwarzaniem ciepła?	[%]
Imię i nazwisko i data wypełnienia formularza:	Podpis wypełniającego formularza: