



Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie  
ul. Adama Mickiewicza 2A, 26-300 Opoczno  
tel. (44) 755-24-93, fax (44) 754-40-31  
www.ops.opoczno.pl, mgops@ops.opoczno.pl

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

### OŚWIADCZENIE

**DOTYCZĄCE WYPŁATY RYCZAŁTU NA ZAKUP OPAŁU W LOKACH NIE POSIADAJĄCYCH  
CENTRALNIE CIEPŁEJ WODY, CENTRALNEGO OGRZEWANIA ORAZ GAZU PRZEWODOWEGO.**

**Proszę o wypłatę ryczałtu opałowego na :**

- Rachunek bankowy zarządcy wraz z dodatkiem mieszkaniowym
- Rachunek bankowy wnioskodawcy (podać nr konta)

.....  
3.  do kasy banku

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Pole 2 i 3 zaznaczają tylko te osoby które spełniają wszystkie te warunki i posiadają lokal bez centralnego ogrzewania, centralnie ciepłej wody oraz gazu przewodowego.

W przypadku spełnienia przynajmniej jednego z warunków zaznaczyć pole nr 1.