|  |
| --- |
| **WNIOSEK**  **zgłoszenie w ramach akcji społecznej**  **„Podzielmy się ciepłem”** |

Adresat:

**URZĄD MIASTA KRAKOWA**

**WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA**

**ul. Dekerta 24**

**30-703 Kraków**

**tel.+ 48 12 616 78 00**

**e-mail:** [**sz.umk@um.krakow.pl**](mailto:sz.umk@um.krakow.pl)

**Numer wniosku, data wpływu do Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia UMK.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Wypełnia Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia UMK

**I. Dane organizacji**

1. **Nazwa organizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Forma organizacji:**

*(*zgodnie z art. 3 ust. 2 oraz ust. 3 pkt 1, ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, np. stowarzyszenie, fundacja itd.*)*

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Adresy:**

**a) siedziby organizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**b) lokali zasilanych z** **miejskiej sieci ciepłowniczej, w których organizacja ubiegająca się o wsparcie w ramach akcji realizuje projekty i działania na rzecz osób najuboższych, chorych, niepełnosprawnych, seniorów, kombatantów oraz osób wykluczonych społecznie, będących mieszkańcami Krakowa.**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane kontaktowe organizacji** *(telefon, mail, strona www)***:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane kontaktowe reprezentanta organizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **NIP, REGON, KRS** *(jeśli dotyczy)***:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Opis działalności statutowej organizacji** *(Jakie działania podejmuje, obszar działań, kim są beneficjenci, liczba beneficjentów)***: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**II. Oświadczenia**

**Oświadczam, że:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa organizacji)

1. **Jest bezpośrednim odbiorcą ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej\*:**

* **Tak**
* **Nie**

w przypadku podkreślenia **„NIE”** przejdź do punktu nr 2

1. **Reguluje na bieżąco płatności za korzystanie z ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej bezpośredniemu klientowi, którym jest:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres podmiotu – **bezpośredniego odbiorcy rachunków  
za ciepło sieciowe oraz ciepłą wodę użytkową**)

1. **Nie zalega z płatnościami za korzystanie z ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej.**
2. **Roczny koszt opłat za ciepło sieciowe oraz ciepłą wodę użytkową wynosi:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

(zestawienie kosztów faktycznych **zgodnie z rozliczeniem za I okres roku** + **wysokość zaliczek**, które zostały wyliczone na II połowę roku)

…………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania organizacji

\*właściwe podkreślić

**III. Rekomendacje**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**