

Către
(se va completa denumirea completă a furnizorului de energie electrică)

CERERE

privind aplicarea prețului final facturat plafonat pentru energia electrică consumată conform art. 1 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 27/2022, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 357/2022

Subsemnatul/Subsemnata,, cu domiciliul în
....., legitimat/legitimată cu
seria nr., eliberat de
CNP, cod client
POD vă solicit aplicarea prețului final facturat plafonat pentru energia electrică consumată la adresa
.....
conform prevederilor art. 1 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 27/2022, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 357/2022.

Anexez declarația pe propria răspundere privind încadrarea în situațiile prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 27/2022, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 357/2022.

Data

.....

Semnătura

.....

Către
(se va completa denumirea completă a furnizorului de energie electrică)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

privind încadrarea în situațiile prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 27/2022, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 357/2022

Subsemnatul/Subsemnata,, cu domiciliul în
....., legitimat/legitimată cu
seria nr., eliberat de
CNP, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că (se bifează una dintre cele două adrese):

- la adresa de domiciliu
- la adresa de reședință:
.....
.....

mă încadrez în cel puțin una dintre următoarele situații prevăzute de *O.U.G. nr. 27/2022 privind măsurile aplicabile clienților finali din piața de energie electrică și gaze naturale în perioada 1 aprilie 2022-31 martie 2023, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul energiei, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 206/2022, astfel cum a fost modificată și completată prin Legea nr. 357/2022* (se bifează situația/situațiile aplicabile):

- se utilizează dispozitive, aparate sau echipamente medicale necesare efectuării tratamentelor
- am în întreținere cel puțin 3 copii cu vârsta de până în 18 ani, respectiv 26 de ani, care urmează o formă de învățământ
- mă încadrez în categoria familiilor monoparentale care au în întreținere cel puțin un copil cu vârsta de până la 18 ani, respectiv 26 de ani, care urmează o formă de învățământ

Data

.....

Semnătura

.....