

VLOGA ZA PRIZNANJE PRAVICE DO NUJNE OSKRBE**PODATKI ODJEMALCA**

Ime in priimek _____

Telefon _____ E-naslov _____

-Davčna številka _____

PODATKI O ODJEMNEM MESTU

Številka odjemnega mesta (prepišite iz računa za plin) _____

Naslov _____

Poštna številka in kraj _____

Spodaj podpisani odjemalec zemeljskega plina, podajam Vlogo za priznavanje pravice do nujne oskrbe. K vlogi prilagam vsa potrebna dokazila in s podpisom IZJAVLJAM, da so vse navedbe in dokazila resnična. ¹

Kraj in datum podpisa vloge _____

Podpis vlagatelja _____

¹ Operater distribucijskega sistema ne sme ranljivega odjemalca odklopiti oziroma mu omejiti odjem zemeljskega plina pod količino, ki je glede na okoliščine nujno potrebna, da ne pride do ogrožanja življenja in zdravja odjemalca in oseb, ki z njim prebivajo (nujna oskrba). V kolikor želite uveljaviti pravico do nujne oskrbe morate operaterju distribucijskega sistema v roku 15 dni predložiti vlogo za priznanje pravice do nujne oskrbe in predložiti dokazila, da ste ranljivi odjemalec in da ste do nujne oskrbe upravičeni. Vlogi za nujno oskrbo morate predložiti tudi izjavo pod kazensko odgovornostjo, da so navedbe in priložena dokazila resnične.