

**INSTRUKCJA**  
**dokonania zapłaty za węgiel zakupiony na preferencyjnych zasadach**  
**od Gminy Sobolew**

1. Wpłatę na konto należy dokonać po telefonicznym/mailowym potwierdzeniu weryfikacji wniosku przez osobę upoważnioną z Urzędu.
2. Numer konta bankowego Gminy Sobolew, na który należy dokonać opłaty za węgiel:  

**70 9217 0001 0010 6470 2000 0010**
3. W tytule przelewu koniecznie należy wpisać:  

**WĘGIEL – imię i nazwisko wnioskodawcy oraz adres gospodarstwa domowego, na który złożony jest wniosek**
4. Po zaksięgowaniu wpłaty na konto osoba upoważniona z Urzędu telefonicznie/mailowo przekaże informację wnioskodawcy podając miejsce odbioru węgla.
5. Węgiel może odebrać tylko wnioskodawca lub osoba pisemnie upoważniona przez wnioskodawcę. W obu przypadkach należy legitymować się dowodem tożsamości.

**NIE NALEŻY DOKONYWAĆ PŁATNOŚCI PRZED OTRZYMANIEM**  
**INFORMACJI Z URZĘDU!**

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		G M I N A S O B O L E W , U L . R Y N E K 1	
nazwa odbiorcy cd.		0 8 - 4 6 0 S O B O L E W	
nr rachunku odbiorcy		7 0   9 2 1 7   0 0 0 1   0 0 1 0   6 4 7 0   2 0 0 0   0 0 1 0	
waluta		W P P L N	
kwota			
nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zlecienniodawcy			
nazwa zlecienniodawcy cd.			
tytułem			
W Ę G I E L -			
tytułem cd.			

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

druk PP-519a

pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy

Oplata

WYDRUKOWANO Z PROGRAMU FILLUP ONLINE PPWG

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		G M I N A S O B O L E W , U L . R Y N E K 1	
nazwa odbiorcy cd.		0 8 - 4 6 0 S O B O L E W	
nr rachunku odbiorcy		7 0   9 2 1 7   0 0 0 1   0 0 1 0   6 4 7 0   2 0 0 0   0 0 1 0	
waluta		W P P L N	
kwota			
nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zlecienniodawcy			
nazwa zlecienniodawcy cd.			
tytułem			
W Ę G I E L -			
tytułem cd.			

odcinek dla zlecienniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy

Oplata

WYDRUKOWANO Z PROGRAMU FILLUP ONLINE PPWG