*Załącznik Nr 6.*

**Zestawienie dopłat do biletów ulgowych za miesiąc………………………..2022 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Rodzaj uprawnienia*** | ***%*** | ***Należne dopłaty do ulg ustawowych******zgodnie z wydrukami z kas rejestrujących*** |
| ***Miesiąc ….......................... 2022 rok*** |
| ***Ilość sztuk*** | ***Kwota dopłaty***  |
| 1 | **Straż Gr. Ochr. Sz. K.**  | 100 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 100%*** | ***100*** |  |  |
|  2 | **Przewodnik niewidomego**  | 95 |  |  |
| 3 | **Opiekun inwalidy wojennego I grupy** | 95 |  |  |
| 4 | **Opiekun osoby niesamodzielnej** | 95 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 95%*** | ***95*** |  |  |
| 5 | **Osoba niewidoma uznana za niezdolną do samodzielnej egzystencji – KZ/ BM** | 93 |  |  |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 93%*** | ***93*** |  |  |
| 6 | **Straż Graniczna - służba** | 78 |  |  |
| 7 | **Celnik - służba** | 78 |  |  |
| 8 | **Policjant - służba** | 78  |  |  |
| 9 | **Żołnierz żandarmerii wojskowej** | 78 |  |  |
| 10 | **Dziecko niepełnosprawne/ BM** | 78 |  |  |  |  |
| 11 | **Opiekun dz. niepełnosprawnego** | 78 |  |  |
| 12 | **Inwalida wojenny I grupy** | 78 |  |  |
| 13 | **Żołnierz niezawodowy** | 78 |  |  |
| 14 | **Dziecko do 4 lat – os. m** | 78 |  |  |
| 15 | **Niewidoma ofiara działań wojennych** | 78 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 78%*** | ***78*** |  |  |
| 16 | **Osoba niewidoma uznana za niezdolną do samodzielnej egzystencji – KP /BM** | 51 |  |  |  |  |
| 17  | **Student BM** | 51 |  |  |
| 18 | **Doktorant BM** | 51 |  |  |
| 19 | **Osoba represjonowana** | 51 |  |  |
|  | **Kombatant** | 51 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 51%*** | ***51*** |  |  |
| 20 | **Osoba niesamodzielna - KZ** | 49 |  |  |
| 21 | **Uczeń** | 49 |  |  |
| 22 | ***Suma – bilety z ulgą 49%*** | ***49*** |  |  |
| 24 | **Dziecko w wieku 4-6 lat** | 37 |  |  |
| 25 | **Inwalida wojenny** | 37 |  |  |
| 26 | **Osoba niewidoma lub ociemniała /BM** | 37 |  |  |  |  |
| 28 | **Osoba niesamodzielna - KP** | 37 |  |  |
| 29 | **Weteran inwalida** | 37 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 37%*** | ***37*** |  |  |
|  | **Nauczyciel** | 33 |  |  |
|  | **Nauczyciel akademicki** | 33 |  |  |
|  | **Honorowy dawca krwi – stan zagrożenia epidemicznego/stan epidemii** | 33 |  |  |
|  | ***Suma – bilety z ulgą 33%*** | ***33*** |  |  |
| **Razem** | - |  |  |

………………………………….……………………………………………

*data i podpis Przewoźnika*

Sprawdzono

dnia……………………………………………

na kwotę……………………………………..

podpis………………………………………..

*(\* wypełnia Urząd)*

***Informacja dotycząca sprzedaży biletów w regularnych przewozach osób***

***w …………………………2022 r.***

Liczba biletów ogółem (normalnych + ulgowych):………………………………………………………szt.

* w tym bilety z ulgą ustawową:
* bilety jednorazowe……….. szt., kwota dopłaty ……… zł
* bilety miesięczne………… szt., kwota dopłaty ……….. zł

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

Zestawienie biletów miesięcznych (uczeń BM- 49%) **nabytych przez gminy** – ulga uwzględniania na podstawie art.5a ustawy o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gmina** | **Kwota dopłaty** | **Liczba biletów** | **Data sprzedaży biletów**  | **Okres (miesiąc) obowiązywania biletów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*…………………………………………*

*Data, podpis Przewoźnika*

*strona 2 z 3*

**Kwota dopłaty za miesiąc........................................................ w rozbiciu na linie komunikacyjne**

*(w zestawieniu mogą być ujęte wyłącznie linie wskazane w Załączniku nr 1 do wniosku o zawarcie umowy określającej zasady przekazywania dopłat do biletów ulgowych na ..............rok)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Linia komunikacyjna /nr zezwolenia** | **Liczba biletów** | **Kwota dopłaty** |
| **jednorazowych** | **miesięcznych** | **jednorazowych** | **miesięcznych** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*………………………………………………*

 */Data, podpis Przewoźnika/*

*strona 3 z 4*

**Oświadczenie do zestawienia dopłat do biletów ulgowych za miesiąc……………..2022 r.**

* Oświadczam/y, iż przedłożone zestawienie przedstawia rzeczywistą wartość ustawowych ulg, udzielonych uprawnionym pasażerom w regularnych przewozach osób.

*…………………………………………………*

 */Data, podpis Przewoźnika/*

* Oświadczam, iż nie wykonuję/nie wykonujemy - na rzecz Organizatorów publicznego transportu zbiorowego - przewozów osób jako Operator w transporcie zbiorowym.

*…………………………………………………*

 */Data, podpis Przewoźnika/*

* Oświadczam, iż wykonuję/wykonujemy przewozy osób w publicznym transporcie zbiorowym, jako Operator w przewozach: gminnych, powiatowych, gminnych i powiatowych.\*

Niniejszym oświadczam, iż przedłożone zestawienie dopłat do biletów ulgowych za okres……………………………………nie uwzględnia biletów ulgowych sprzedanych w tym okresie w ramach linii komunikacyjnej/linii komunikacyjnych, wykonywanych na podstawie umowy/umów o świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, zawartej/zawartych z organizatorem/organizatorami publicznego transportu zbiorowego:

1. Organizator……………………………………………………………………………………….

Numer umowy…………………………………………………………………………………………

linia/linie komunikacyjna/e:………………………………………………………………………….

1. Organizator………………………………………………………………………………………

Numer umowy………………………………………………………………………………………..

linia/linie komunikacyjna/e :…………………………………………………………………………

 *…………………………………………………*

 */Data, podpis Przewoźnika/*

*\* niepotrzebne skreślić*

*strona 4 z 4*