

ZAŁĄCZNIK NR 11

**WZÓR WNIOSKU O WYPŁATĘ REKOMPENSATY
Z TYTUŁU UTRACONYCH PRZYCHODÓW
W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM
USTAWOWYCH UPRAWNIENÍ
DO PRZEJAZDÓW ULGOWYCH I BEZPŁATNYCH**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ REKOMPENSATY – Z TYTUŁU UTRACONYCH PRZYCHODÓW
W ZWIĄZKU ZE STOSOWANIEM USTAWOWYCH UPRAWNIEŃ
DO PRZEJAZDÓW BEZPŁATNYCH I ULGOWYCH
ZA MIESIĄC _____ R.**

Na podstawie pkt. 6. Umowy nr ____ z dnia ____ r. o świadczenie usług przewozowych w zakresie publicznego transportu zbiorowego zawartej pomiędzy Związkiem Powiatowo-Gminnym Grodziskie Przewozy Autobusowe a _____ wnoszę o przyznanie Rekompensaty z tytułu utraconych przychodów w związku ze stosowaniem ustawowych uprawnień do przejazdów bezpłatnych i ulgowych w publicznym transporcie zbiorowym, wykonywanych na podstawie przedmiotowej Umowy.

Utracone przychody, czyli należna rekompensata, wynosi: _____ zł.

W załączeniu przedkładam dokumenty stanowiące podstawę obliczenia wysokości rekompensaty.

Oświadczam, iż rozliczenie dopłat z tytułu stosowania ustawowych uprawnień do bezpłatnych i ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego autobusowego osób uprawnionych:

- jest zgodne ze stanem rzeczywistym;
- zostało sporządzone w oparciu o wydruki o użytkowanych kas rejestrujących, posiadających pozytywną opinię właściwych organów, które umożliwiają określenie kwoty dopłat do przewozów w podziale na poszczególne kategorie ulg ustawowych.

Oświadczam, że honoruję ulgi wymienione w:

- ustawie z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 295 z późn. zm.);
- ustawie z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1100);
- ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2039 z późn. zm.);
- ustawie z dnia 16 listopada 2006 roku o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1820);
- ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 roku o weteranach działań poza granicami państwa (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2205 z późn. zm.) oraz
- innych aktach prawnych je określających.

Oświadczam, że rozliczenie:

- nie obejmuje biletów z ulgą 100% do przejazdów dzieci do lat 4 (art. 2 ust. 2 Ustawy o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego);
- nie obejmuje biletów uprawniających do Ulgowych przejazdów osób, określonych w art. 1b ust. 1 pkt. 1 do 3 ustawy o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego.

ROZLICZENIE DOPŁAT W PODZIALE NA RODZAJE ULG

(należy załączyć do każdego wniosku)

za miesiąc _____ r.

Lp.	Rodzaj uprawnienia	Wysokość ulgi (%)	Liczba biletów (szt.)	Kwota dopłaty (zł)
1	2	3	4	5
BILETY JEDNORAZOWE				
1.	Straż Graniczna - ochr. Sk	100		
2.	Przewodnik niewidomego	95		
3.	Opiekun inwalidy wojennego I gr.	95		
4.	Opiekun osoby niesamodzielnej	95		
5.	Osoby niewidome niezdolne do samodzielnej egzystencji	93		
6.	Straż Graniczna – służba	78		
7.	Funkcjonariusz służby celno-skarbowej	78		
8.	Policjant – służba	78		
9.	Żołnierz ŻW	78		
10.	Dziecko niepełnosprawne	78		
11.	Opiekun dziecka niepełnosprawnego	78		
12.	Inwalida wojenny I grupy	78		
13.	Żołnierz niezawodowy	78		
14.	Dziecko do 4 lat – osobne miejsce	78		
15.	Cywilna niewidoma ofiara działań wojennych	78		
16.	Studenci niepełnosprawni do ukończenia 26. roku życia	78		
17.	Kombatant	51		
18.	Osoba niesamodzielna	49		
19.	Dziecko w wieku powyżej 4 lat	37		
20.	Osoba niewidoma	37		
21.	Weteran Inwalida	37		
22.	Inwalida wojenny	37		
BILETY MIESIĘCZNE				
23.	Osoby niewidome niezdolne do samodzielnej egzystencji	93		
24.	Dziecko niepełnosprawne	78		
25.	Student	51		
26.	Doktorant do ukończenia 35. roku życia	51		
27.	Uczeń	49		
28.	Dzieci i młodzież do ukończenia 18. roku życia	49		
29.	Osoba niesamodzielna	49		
30.	Osoba niewidoma	37		
31.	Nauczyciel	33		
32.	Nauczyciel akademicki	33		
33.	Nauczyciel określony w art. 5 ust. 2 pkt 3	33		
RAZEM:				

WYKAZ KAS REJESTRUJĄCYCH

(należy załączyć do każdego wniosku)

Lp.	Model kasy rejestrującej	Numer fabryczny	Numer ewidencyjny	Numer decyzji Urzędu Skarbowego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

Lp.	Model kasy rejestrującej	Numer fabryczny	Numer ewidencyjny	Numer decyzji Urzędu Skarbowego
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Operatora